



Alcaldía Municipal Alauca
Departamento de El Paraíso
Honduras C.A.
alcaldiaalauca@yahoo.com

SOLICITUD TRAMITES SECRETARIA

Alcaldía Municipal de Alauca, Departamento de El Paraíso

Yo: _____, mayor de
edad _____ estado _____ civil: _____, hondureño, profesión:
_____, con domicilio y residente en el
Municipio de _____,
con tarjeta de identidad N° _____ solvencia municipal
N° _____ con el debido respeto comparezco ante ustedes a
solicitar _____

Esperando una respuesta positiva a dicha solicitud.

Alauca, El Paraíso _____ de _____ del 201__

Firma

Nombre _____

Identidad: _____

Teléfono Móvil: _____