



Municipalidad de Santa Cruz Lempira



SOLICITUD DE TRAMITES DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Reciban un cordial saludo, deseándoles éxitos en sus funciones que a diaria realizan.

YO: _____ Mayor de edad, estado civil: _____ Hondureño, de profesión u oficio: _____ con domicilio y residente en el municipio de _____ con tarjeta de identidad No _____ con el debido respeto comparezco ante ustedes a solicitar.

Descripción del trámite	Tipo de Tramite	Cantidad
Constancia de Solvencia de negocio -----	☐	-----
Constancia Catastral -----	☐	-----
Constancia de cierre de negocio -----	☐	-----

Santa Cruz Lempira _____ de _____ 20____

Firma

Nombre: _____

Identidad: _____

Telefono: _____

munisantacruzlempira@gmail.com

Teléfono: (504) 9898-4030

Trabajando por el pueblo, para una vida mejor.



Municipalidad de Santa Cruz Lempira



SOLICITUD DE TRAMITES UNIDAD AMBIENTAL MUNICIPAL

YO: _____ Mayor de edad, estado civil: _____ Hondureño, de profesión u oficio: _____ con domicilio y residente en el municipio de _____ con tarjeta de identidad No _____ con el debido respeto comparezco ante ustedes a solicitar.

Descripción del trámite	Tipo de Tramite	Cantidad
Inspección de Impacto Ambiental -----	☐	-----
Inspección para licencia no comercial -----	☐	-----
Inspección sobre denuncia ambiental -----	☐	-----
Inspección de descombro -----	☐	-----
Inspección de deforestación -----	☐	-----

Santa Cruz Lempira _____ de _____ 20____

Firma

Nombre: _____

Identidad: _____

Telefono: _____

munisantacruzlempira@gmail.com

Teléfono: (504) 9898-4030

Trabajando por el pueblo, para una vida mejor.



Municipalidad de Santa Cruz Lempira



SOLICITUD DE TRAMITE DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA

YO: _____ Mayor de edad, estado civil: _____ Hondureño, de profesión u oficio: _____ con domicilio y residente en el municipio de _____ con tarjeta de identidad No _____ con el debido respeto comparezco ante ustedes a solicitar.

Descripción del trámite	Tipo de Tramite	Cantidad
Carta de Venta -----	☐	-----
Guía de Exportación -----	☐	-----
Boletas de destazo -----	☐	-----
Matricula de Fierro -----	☐	-----
Matricula de arma de fuego -----	☐	-----
Licencia para elaborar fierro -----	☐	-----
Matricula de Motosierra -----	☐	-----
Otros: _____		

Santa Cruz Lempira _____ de _____ 20____

Firma

Nombre: _____

Identidad: _____

Telefono: _____

munisantacruzlempira@gmail.com

Teléfono: (504) 9898-4030

Trabajando por el pueblo, para una vida mejor.



Municipalidad de Santa Cruz Lempira



SOLICITUD DE PERMISO DE OPERACIÓN

YO: _____ Mayor de edad, estado civil: _____ Hondureño, de profesión u oficio: _____ con domicilio y residente en el municipio de _____ con tarjeta de identidad No _____ con el debido respeto comparezco ante ustedes para solicitar permiso de operación de negocio de: _____, esperando una respuesta positiva a dicha solicitud.

Santa Cruz Lempira _____ de _____ 20_____

Firma

Nombre: _____

Identidad: _____

Telefono: _____