





**ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL**  
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A.

**CROQUIS**  
**BARRIO O COLONIA**

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN**

Por este acto declaro bajo juramento que la información antes proporcionada es completamente verdadera.

Tegucigalpa, Distrito Central, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

FIRMA DENUNCIANTE / HUELLA

**OBSERVACIONES:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

FIRMA RECEPTOR DE DENUNCIA