GERENCIA DE MOVILIDAD URBANA

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE

SOLICITUD DE TUMULOS O BOYAS

SOLICITUD No. _____

1. Nombre del solicitante: _____

Identidad No._____ Teléfono._____

Institución: _____ Teléfono: _____

2. Dirección exacta donde se solicitan los túmulos._____

Ciudad:_____ Barrio o Colonia :_____ Calle:_____

Avenida:_____ Telefax:_____Correo Electrónico:_____

3. Por medio de la presente nosotros los vecinos (S) de la dirección arriba descrita estamos solicitando se nos autorice la Instalación de

Túmulos Boyas por los motivos

Siguientes:_____

_____

_____

_____

4. Esta Inspección No se realizara sin la presentación de su recibo de pago emitido por esta Gerencia, el cual deberá ser cancelado en Banco Ficohsa por el monto de Lps. 200.00.

Tegucigalpa, M.D.C._____ De: _____ De: 2015

Firma del Solicitante: _____ Recibo por: _____