



LIC. FRANCISCO BUSTILLO
ALCALDE MUNICIPAL
E-mail: municane@yahoo.com
www.municane.org

CAMBIO DE DOMICILIO

Nº 0004

YO: _____
HONDUREÑO, MAYOR DE EDAD, PROFESION _____
CON DOMICILIO _____, CON TELEFONO No. _____,
IDENTIDAD No: _____, COMPAREZCO ANTE USTED SEÑOR DIRECTOR,
ACTUANDO EN MI CONDICION DE PERSONAL PARA SOLICITAR CAMBIO DE DOMICILIO DE LA CIUDAD DE _____
YA QUE ACTUALMENTE RESIDO EN ELLA AL SEÑOR DIRECTOR EJECUTIVO PIDO RESOLVER LA
PRESENTE Y DARLE EL TRAMITE DE LEY CORRESPONDIENTE.

ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO Y RESOLVER DE CONFORMIDAD:

CANE, LA PAZ. _____ DE _____ DEL 20 _____

FIRMA



Lojin Anel Orellana
Secretaria Municipal