



municipalidadid@yahoo.com Cel. 9750-0609

GOBIERNO DE HONDURAS



Objetivo _____

Lugar. _____

Fecha. _____

N°	NOMBRE	N° IDENTIDAD	LUGAR	A	TELEFONO	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Secretaria Municipal