



Municipalidad de Virginia, Lempira.



RTN 13279995511600

Tele. 2608-3821

CONSTANCIA DE VECINDAD

La Suscrita Secretaria Municipal Del Municipio De Virginia Departamento De Lempira Por Medio De Las Facultades Que La Ley Le Confiere **HACE CONSTAR QUE:** “_____”, con tarjeta de identidad número_____. Mayor de edad, _____ por nacimiento, Originaria del _____ de _____ departamento de Lempira, **De lo cual doy fe.**

Y para los fines legales que al interesado le convenga se le extiende la presente constancia en el municipio de _____ Lempira a los _____ días del mes de _____ del año 202_____

Secretaria Municipal
Municipalidad de Virginia Lempira



Municipalidad de Virginia, Lempira.



RTN 13279995511600

Tele. 2608-3821

CERTIFICACION

La Suscrita Secretaria Municipal de Virginia, Lempira, con las facultades que la ley le confiere **C E R T I F I C A**: Que en el libro de actas y acuerdos correspondiente al año _____, se encuentra la inscripción que literalmente dice: Acta No. ___/20___. En sesión ordinaria celebrada por la Honorable Corporación Municipal el día _____ de _____ del año 20____, presidió la sesión el señor alcalde municipal _____, regidores presentes: 1) _____, 2) _____, 3) _____, 4) _____ Comisionado Municipal _____. Desarrollada mediante la siguiente agenda 1... 2... 3... 4... 5... 6... 7 ... 8... .9... 10... **LA CORPORACIÓN MUNICIPAL EN USO DE LAS FACULTADES QUE LA LEY LE CONFIERE POR UNANIMIDAD DE VOTOS ACUERDA Y APRUEBA**
: _____

No habiendo más de que tratar se dio por cerrada la sesión

“ES CONFORME CON SU ORIGINAL”

Extendida en el municipio de _____ departamento de Lempira, a los _____ días del mes de _____ del año 20____.

**Secretaria Municipal
Municipalidad de Virginia Lempira**

**Reglamento para uso y manejo de Administración de Fondo de Caja Chica/Municipalidad
Virginia, Lempira**

MUNICIPALIDAD DE VIRGINIA, DEPARTAMENTO DE LEMPIRA

RECIBO POR L. _____

Recibí del Fondo de Caja Chica de la Municipalidad de **VIRGINIA, LEMPIRA** La
Cantidad de _____ (L. _____),
PARA: _____

VIRGINIA, LEMPIRA, _____ de _____ de 20 ____.

(Nombre)

Identidad _____

Autorizado por: _____