



# Alcaldía Municipal

Comayagua, Honduras, C. A.

Tels. : (504) 772-0159, 772-1747, 772-0258, 772-1586

Fax: (504) 772-1590

E-mail: munihn@hotmail.com

Comayaguajcyahoo.co

## AUTORIZACION

Yo, \_\_\_\_\_, con  
No. de Identidad: \_\_\_\_\_, por medio de la  
presente AUTORIZO al señor (a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, para que realice el tramite  
de permiso de poda o corte de \_\_\_\_\_, árbol (es) en mi propiedad  
ubicada en \_\_\_\_\_.

Comayagua, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA