CARTA DE VENTA

Yo_____mayor de edad,
Con tarjeta de identidad N°_____
Hondureño (a) vecino(a) de_____
Solvencia Municipal_____
Por medio de la presente hago constar que he vendido al Señor:_____
_____mayor de edad,
Con tarjeta de identidad N._____
Hondureño (a) vecino(a) de_____
Un (a) _____color_____
Dicho semoviente va herrado ( ) venteado ( )
Por la cantidad convenida de: _____
( ) criollo
( ) antecedentes_____
Herrado con la figura del fierro que se encuentra al reverso de la hoja. El cual fue matriculado en el año_____
Acta: _____
Folio_____
Quedando obligado al saneamiento de esta venta, para el caso de evicción conforme a la ley.

Y para constar firmo en la presente en Intibucá, Intibucá
_____del mes de _____del 2021

_____ _____
Firma del vendedor firma del comprador

DICHA VENTA SE ENCUENTRA REGISTRADA EN EL LIBRO DE VISTOS BUENOS DEL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL
REG. N°._____ **FOLIO N°**_____
NO ES VALIDA CON ALTERACIONES, BORRONES Y SIN FIRMAS Y SELLOS ORIGINALES DEL DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA.

_____
Abog. José Gualberto Meza Sánchez
Director de Justicia Municipal

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS C.A.

CONSTANCIA

El Suscrito Director de Justicia Municipal de Intibucá Municipio de Intibucá, en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente:

********** **Hace Constar** **********

Que el señor (a):_____
Con número de identidad: #_____
Solvencia municipal número: #_____
Que a partir de la fecha _____ del mes de _____del 2020, se le da en venta_____( ) lote de terreno ubicado en el cementerio municipal de Intibucá, cuyas medidas son de 1.5x2.5 mts, para que en el futuro pueda ser ocupado para el entierro de algún familiar o su persona.

NOTA: Le recordamos que dichos predios deben de cercarlos inmediatamente después de la entrega del mismo, y darles mantenimiento, mantenerlo limpio, caso contrario le se impondrá una sanción y la Municipalidad de Intibucá no se hace responsable de que se le adjudique a otra persona.

No es válido sin su comprobante de pago.

Intibucá, Intibucá a los ____ días del mes de _____ del 2020.

ABOG: JOSÉ GUALBERTO MEZA SÁNCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
CONTROL TRIBUTARIO
JEFE
INTIBUCA, HONDURAS C.A

PERMISO PARA DESTACE GANADO MENOR (CERDOS)

El Infrascrito Director de Justicia Municipal de Intibucá

Concede Permiso a: _____
Con número de identidad:_____
Para que destace un

_____ Color: _____
_____

El destace se verificará el día: _____fecha_____
del mes_____Año del 2020.

Intibucá, Intibucá: _____ de_____ Año del 2020.

_____
ABOG: JOSE GUALBERTO MEZA SANCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS C.A.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ
HONDURAS C.A

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

CEDULA DE CITACIÓN

Intibucá a los _____días del mes de _____año 2021

SR_____

Presente.

A través de la presente nota, se le está solicitando su presencia al departamento de Justicia Municipal de Intibucá, para tratar asuntos relacionados con:

_____

_____

_____

_____

_____

Fundo la presente en el artículo 20 Numeral 4 de la Ley de Policía y Convivencia Social.
Lugar: Departamento de Justicia Municipal.

Día:_____fecha_____de_____del año 2021

Hora: _____

Su presencia es de carácter obligatorio de no presentarse incurría en desobediencia según el artículo **572** del Código Penal vigente y **33** de la Ley de Policía y Convivencia Social

Nota: al momento de presentarse debe traer esta cedula de citación, se le advierte que de hacer caso o miso a esta nota se procederá a otras instancias.

N* 1 2 3

_____
ABOG: JOSÉ GUALBERTO MEZA SÁNCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS C.A.

GUIA PARA TRASLADO DE GANADO MAYOR

El Infrascrito **Director de Justicia Municipal de Intibucá. Departamento de Intibucá** en uso de las facultades que la ley le confiere CONCEDE PERMISO:

Al Señor(a): _____

Mayor de edad, hondureño, con identidad#_____
Para que pueda trasladar de este Municipio de Intibucá departamento de Intibucá.

Hacia: _____la cantidad de:

Vacas_____( ) Paridas si ( ) no ( ) Toros_____( )

Novillos_____( ) Nov illas_____( ) Toretes _____( )

Vaquillas _____( ) Bueyes_____( ) Mulas _____( )

Terneros_____( ) Terneras_____( ) Caballos _____( )

Burros_____( ) Yeguas_____( ) Machos_____( )

Con colores: _____
_____
Y Cada uno acompañado con su documentación respectiva.

Los que trasladaran el día _____fecha_____del mes de _____ del año 2021.

En el vehiculo_____color:_____placa:_____

Esta Guía de traslado es válida por el término de 24 horas.
Se les ruega a las autoridades civiles y de la policía nacional preventiva y tránsito, prestar la colaboración necesaria, ya que el portador ha pagado el impuesto correspondiente en la tesorería municipal. Así como costa en el recibo correspondiente.
No es válida sin firma y sello del departamento de Justicia Municipal.

Intibucá, Intibucá._____ días del mes _____ año 2021.

_____
Abogado José Gualberto Meza Sánchez
Director de Justicia Municipal

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
DEPARTAMENTO CONTROL TRIBUTARIO
JEFE
INTIBUCA, HONDURAS C.A.

AUTORIZACIÓN DE USO DE RASTRO Y CORRAL MUNICIPAL

El suscrito Director de Justicia Municipal de Intibucá, departamento de Intibucá, en uso de las facultades que la ley les confiere por medio de la presente concede permiso

Al señor (a):_____

Con identidad nº:_____

Para que utilice el rastro y corral público municipal de Intibucá, y destace el dia:_____fecha_____del mes_____de año 2021.

Un (a): _____ color: _____

Para el consumo público, y quien ha ingresado su tributo en la tesorería de esta Municipalidad **(no es válido sin su recibo respectivo).**

NOTA: Al momento de ingresar su semoviente al rastro debe de estar debidamente autorizado por el departamento d
e Justicia Municipal.

Intibucá, Intibucá _____ de_____año 2021.

_____
ABOG. JOSÉ GUALBERTO MEZA SÁNCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
CONTROL TRIBUTARIO
JEFE
INTIBUCA, HONDURAS C.A.

Alcaldía Municipal de Intibucá
Honduras C.A

Permiso de Cementerio

El Suscrito Director de Justicia Municipal de Intibucá, en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente:

**********AUTORIZA**********

Al señor: _____
Con identidad#_____
Para que pueda sepultar al señor (a): _____
_____
En el cementerio municipal de Intibucá, cuyas medidas del lote son de 1.5x2.5 mts.

Nota: al momento de presentar este documento debe de ir grapado su comprobante de pago en la parte de atrás. De lo contrario no es válido.

Intibucá, Intibucá _____ del mes de _____del 2020.

_____
ABOG. JOSÉ GUALBERTO MEZA SÁNCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO
JEFE
INTIBUCA, HONDURAS C.A.

AUTORIZACION DE FIERRO

El Infrascrito Director de Justicia Municipal de Intibucá, Departamento de Intibucá, en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente,

********** ***AUTORIZA*** **********

Al señor:
Con Identidad número:
Con domicilio en:
Solvencia N: ----------

Para que mande a elaborar su respectivo fierro que en la presente se dibuja.

Y para los fines legales que al interesado convenga se le extiende la presente a los 02 días del mes diciembre del año 2020.

ABOGADO JOSÉ GUALBERTO MEZA SÁNCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO Y
JEFE
INTIBUCA, HONDURAS C.A.

Alcaldía Municipal de Intibucá
Honduras C.A

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

CERTIFICACION DE FIERRO

Fecha: de diciembre de 2019
LIBRO DE MATRÍCULA: 2017-2019
AL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ SE PRESENTÓ LA SEÑOR (A) :
ACTA: FOLIO:
SOLVENCIA
IDENTIDAD:
DOMICILIO:

En pleno goce de sus derechos civiles solicita se le sea matriculado el fierro con el presente diseño con el cual marcara su ganado vacuno que pastara en la comunidad de:

Por tanto: este departamento de Justicia Municipal de Intibucá en uso de las facultades que la ley le confiere y en aplicación del artículo 12 de la Ley de Municipalidades, artículo 4 numeral 7 de la ley de Policía y Convivencia Social da por matriculado dicho fierro a favor del peticionario previo pago de impuestos respectivos en la tesorería de este término municipal.

Se extiende la presente en Intibucá Intibucá a los xx de xxxx del 2019

Abogado José Gualberto Meza Sánchez
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

Certificacion 2019

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS C.A

PERMISO PARA INSTALACIÓN DE ROTULO

El Infrascrito Director de Justicia Municipal de Intibucá, Departamento de Intibucá, en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente.

***************Concede Permiso*****************

A "**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**", para que pueda instalar un rótulo informativo en XXXXXX Intibucá con las siguientes medidas XXXXXXXX de la cual esta institución se hará responsable si por la instalación de dicho rótulo el mismo provoca daños a peatones o bienes muebles de terceras personas, por desprendimiento o por deficiencias o problemas estructurales.

Para los fines del interesado se extiende en Intibucá Intibucá a los XX días de XXX del 2020

ABOG. JOSÉ GUALBERTO MEZA SÁNCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO
JEFE

PERMISO ESPECIAL

El Infrascrito Director de Justicia Municipal de Intibucá, departamento de Intibucá, en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente.

:::::::::::::::: *Concede Permiso Especial* ::::::::::::::::::

A:	
Actividad Principal:	.
Ubicación:	
Hora- Día	
NOTA:	.
Y para fines legales que el interesado estime conveniente se les extiende la presente a los xxx días del mes xxxxx del 2020.	

ABOG. JOSE GUALBERTO MEZA SANCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS C.A

PERMISO PARA INSTALACIÓN DE ROTULO

El Infrascrito Director de Justicia Municipal de Intibucá, Departamento de Intibucá, en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente.

**********Concede Permiso**********

A "**PLAN INTERNACIONAL HONDURAS**", para que pueda instalar un rótulo informativo en xxxxxxxxxxxxxx Intibucá con las siguientes medidas xxxxxxxxx de la cual esta institución se hará responsable si por la instalación de dicho rótulo el mismo provoca daños a peatones o bienes muebles de terceras personas, por desprendimiento o por deficiencias o problemas estructurales.

Para los fines del interesado se extiende en Intibucá Intibucá a los xxxxxxxx del 2020

ABOG. JOSÉ GUALBERTO MEZA SÁNCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
CONTROL TRIBUTARIO
JEFE
INTIBUCA, HONDURAS C.A.

CERTIFICACION

El Infrascrito Director de Justicia Municipal de Intibucá, Departamento de Intibucá, en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente **Certifica** el acta **Nº xxx** folios **Nº** xx de libro de matrícula de armas de fuego del año 2020, que literalmente dice:

ACTA Nº 393

Intibucá, Intibucá 01 días del mes de octubre 2019, se presentó el señor (a):

Solicitando se le matricule un arma de fuego.

Identidad:	
Solvencia numero	
Vecino de:	
Arma de fuego tipo:	
Calibre:	
Serie:	
Marca:	
De:	
Color :	
Agarradera:	

Este Departamento Municipal de Justicia, autoriza la **Matricula de armas de fuego**, previo pago correspondiente en la tesorería municipal según lo estipula el nuevo plan de árbitros vigente sello y firma Director de Justicia Municipal y firma del solicitante.

Y para los fines legales que al interesado convenga se le extiende la presente al primer xx días del mes de xxxxxxxxx del 2020.

ES CONFORME A SU ORIGINAL

ABOGADO JOSÉ GUALBERTO MEZA SÁNCHEZ
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO
JEFE

PERMISO DE SONIDO

El Infrascrito Director de Justicia Municipal de Intibucá, Departamento de Intibucá, en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente concede permiso.

A:
Actividad principal:
Lugar:
Valido para los Día: .
Nota: Este permiso se autoriza con las normas establecidas y reglamentos con la debida **regulación de volumen**, es importante aclarar que el tener el permiso especial para sonido no le da el derecho a sobre pasar los estándares de regulación, porque se expone a que le cancele el permiso especial, más las otras sanciones establecidas por en la Ley.

Y para fines legales que el interesado convenga se le extiende la presente en Intibucá, Intibucá a los xxxx días del mes de xxxxx del 2020.

Abogado: José Gualberto Meza Sánchez
DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
CONTROL TRIBUTARIO
JEFE
INTIBUCA, HONDURAS C.A.

Gobierno de la República de Honduras

Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre

FORMA RFC-01

SE SOLICITA LICENCIA DE APROVECHAMIENTO FORESTAL NO COMERCIAL

Yo ______________________________, mayor de edad estado civil ____________, con domicilio en la comunidad de ____________________________________, en el municipio de ______________________, departamento de ___________________, con Identidad N° ___________________________ y Solvencia N° ____________________________; muy respetuosamente comparezco ante el ICF, a solicitar se me extienda Licencia de Aprovechamiento Forestal No Comercial; amparado en el artículo número 92 de la Ley Forestal vigente para poder aprovechar la cantidad de: ____.

Madera que utilizare en (Detallar claramente el uso):_____________________________
____

Los árboles serán cortados en el terreno de tenencia __________. Inscrito a su favor en el registro de la propiedad y mercantil del departamento de ____________ Bajo Asiento N°________ Tomo______ folio_______Matricula_________ sitio denominado: ______________ Jurisdicción de ________________ en el departamento de ____________________.

Al ICF a través de la oficina regional y/o Local pido: admitir la anterior solicitud y previo los trámites correspondientes se resuelva de conformidad.

Me comprometo a cumplir fielmente lo establecido en el decreto ejecutivo No. PCM-02-2006 emitido por la Presidencia de la Republica, y específicamente a que por cada árbol que corte, debo sembrar como mínimo tres árboles y darles el mantenimiento y protección y para lo cual firmo el compromiso de reforestación adjunto.

Lugar y fecha:____

____

FIRMA DEL SOLICITANTE

Observaciones:

- Si el aprovechamiento se realizara en terreno Ejidal; deberá acompañarse a esta solicitud una constancia extendida por la Corporación Municipal respectiva.
- Si el terreno es particular deberá presentarse autorización por escrito del propietario del mismo y fotocopia del título de la propiedad.
- Se deberá presentar un dictamen por parte de la Unidad municipal ambiental, sobre la situación actual de los árboles a cortar, además una constancia extendida por el alcalde auxiliar del sitio de aprovechamiento, ambos dando fe de que en la verificación de los árboles a cortar no existen fuentes de agua permanentes.
- Se prohíbe también el uso de motosierra sin registro del ICF para el aserrío de la madera.
- Presentar Constancia del Director de Justicia Municipal donde mencione que el solicitante está construyendo su casa de Habitación o presentar su permiso de construcción respectivo.

Municipalidad de Intibucá Departamento de Control Tributario Jefe Intibucá, Honduras C.A.

COMPROMISO DE REFORESTACION

CONSIDERANDO:

- Que el Sr. Presidente de la República de Honduras el 30 de Enero del 2006 emitió el decreto presidencial No. PCM-02-2006 que en su numeral cuarto establece la obligatoriedad de que por cada árbol que se corte, se debe resembrar como mínimo 3 árboles.
- Que es responsabilidad del Gobierno de la República a través de ICF el manejo, Control y supervisión de los aprovechamientos y de la regeneración de los recursos forestales.
- Que la Ley del Ambiente faculta a las Municipalidades para la creación de las Unidades Municipales Ambientales (UMA), las cuales velaran por el manejo de los recursos naturales dentro de su Jurisdicción Municipal.
- Que a toda persona que se le otorgue un permiso de aprovechamiento forestal deberá cumplir con el decreto presidencial No. PCM-02-2006.

POR TANTO:

Nosotros _____Beneficiario de aprovechamiento No Comercial, _____ Encargado de la Unidad Municipal Ambiental del Municipio de _____ Depto. _____, firmamos el presente compromiso de Reforestación, el cual tendrá las siguientes responsabilidades.

1.- Responsabilidades del Beneficiario (Titular del Permiso):

- Yo _____ me comprometo a plantar como mínimo _____ árboles de la misma especie que se autorice cortar, asumiendo los costos de vivero y plantación, como también la responsabilidad de darles el mantenimiento y Protección respectiva, lo cual puede ser ejecutado en el predio donde se realizo la extracción en el periodo propicio para ello, en la comunidad, en los terrenos de su propiedad o donde ICF y la UMA considere necesario ejecutar la Reforestación. Cuando la corta se realice en terreno Nacional o Ejidal, la reposición se deberá efectuar en terrenos del Estado, Ejidales, área de la Comunidad o donde la UMA e ICF consideren necesario ejecutar la Reforestación.

2.- Responsabilidades de la Unidad Municipal Ambiental:

- En Coordinación con el interesado definirán claramente el área donde se realizara la Plantación de acuerdo a los requerimientos de cada especie.
- Asesoramiento y supervisión al interesado al momento de realizarse la Plantación y posteriormente la Protección.

Para constancia se firma el presente convenio de reforestación a los _____ días del mes de _____ del 20__.

Firma Beneficiario Firma Encargado de la UMA. Director Municipal de Justicia

cc. Municipalidad Respectiva.

DETALLE DE MINUTA DE MADERA A UTILIZAR

PROPIETARIO DE VIVIENDA: _____

LUGAR DE UBICACIÓN : _____

Madera Dimensionada

Numero de Piezas	Ancho Pulgadas	Grueso Pulgadas	Largo Pies	Volumen Pies Tablares
Total				

_____

Firma de Persona que Cálculo.

_____

Vo.Bo. Encargado de la UMA

Firma y sello

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO
JEFE
INTIBUCA, HONDURAS C.A.

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, hondureño, Estado civil_____, vecino del municipio de _____ y portador de la tarjeta de identidad número _____, actuando en mi condición de propietario de un predio de terreno ubicado en el sitio denominado _____ _____, Jurisdicción Municipio de _____, Depto. de _____, el cual se encuentra inscrito bajo el No. _____, Tomo _____ folio _____ matricula _____del Registro de la Propiedad y Mercantil de _____; en pleno goce de mis facultades mentales, por medio de la presente **AUTORIZO** al Sr. _____ _____, con número de identidad _____, para que me pueda aprovechar en mi propiedad _____ Arboles de la especie _____ y pueda hacer trámites de aprovechamiento mediante licencia no comercial ante el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal y la Municipalidad de _____.

Además, autorizo al Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal para que pueda realizar labores de supervisión y monitoreo dentro de mi propiedad, en lo referente al aprovechamiento de la licencia no comercial en mención.

Dado en la ciudad de _____, _____a los _____ días del mes de _____ del año 20_____.

- Se adjunta copia de escritura pública de la propiedad.

_____

Firma Propietario del Terreno.

CONSTANCIA DE CONSTRUCCION O REPARACION DE VIVIENDA

Yo _____, con numero de Identidad_____ actuando en mi condición de **Alcalde Auxiliar** de la comunidad de _____ Municipio de _____ Departamento de _____, por medio de la presente hago constar que:

1. El Sr. _____, con numero de Identidad _____ esta ( ) construyendo, ( ) reparando, una casa de habitación ubicada en la comunidad de _____ barrio _____.

2. La cantidad de madera a utilizar es de _____ pies tablares, la que será utilizada en _____.

3. El material a utilizar en la construcción es principalmente de _____.

4. Croquis de ubicación aproximada de la casa:

Para constancia firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del año _____.

_____

Firma y sello Alcalde auxiliar

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO
JEFE
INTIBUCA, HONDURAS C.A.

DICTAMEN ALCALDE AUXILIAR.

Yo _____, con numero de Identidad _____actuando en mi condición de **Alcalde Auxiliar** de la comunidad de _____, Municipio de _____, Depto. de _____, Por medio de la Presente hago constar que el Sr. _____ me solicito realizar inspección para determinar la posibilidad del aprovechamiento de árboles mediante la autorización de Aprovechamiento No Comercial a ser extendida el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, en el sitio denominado _____,Jurisdicción de _____,Propiedad del Sr. _____.

Durante el recorrido de campo y verificación de cada árbol a solicitar ser cortado se pudo verificar que se cumple con lo siguiente:

1.- Los Árboles a Cortar se encuentran fuera de 250 Mts. alrededor de cualquier nacimiento de agua y fuera de cualquier faja de 150 Mts., a uno y otro lado de todo curso de agua permanente.
2.- Los árboles son maduros y existen más árboles alrededor de estos, lo que significa que al cortar estos árboles en este sitio quedara un bosque remanente.
3.- La Madera será utililizada para la construcción de su vivienda ubicada en el barrio _____, jurisdicción de este Municipio.

Recomendación:
1.- De acuerdo a la inspección de campo realizada, se remite al Sr. _____ a las oficinas de la Unidad Municipal ambiental del Municipio de _____ para que proceda con su trámite respectivo.

Declaro que lo antes descrito en este dictamen técnico es verdadero y al comprobarse falsedad en la información presentada, aceptare mi responsabilidad civil y penal ante los entes contralores del estado.

Para constancia firmo la presente a los _____ dias del mes de _____ del año _____.

_____
Firma, No. Identidad y sello Alcalde Auxiliar

_____
Firma, No. Identidad y sello Patronato

_____
Firma, No. Identidad y sello Junta de Agua

DICTAMEN TECNICO.

A solicitud presentada por el Sr. _____, donde pide la inspección de campo para poder tramitar ante el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, el aprovechamiento No Comercial de _____ pies tablares de madera de _____, en el sitio denominado _____ propiedad de _____, Jurisdicción de _____, Departamento de _____

Durante el recorrido de campo y verificación de cada árbol a solicitar ser cortado se pudo verificar que se cumple con lo siguiente:

1.- Los Árboles a Cortar se encuentran fuera de 250 Mts. alrededor de cualquier nacimiento de agua, fuera de una faja de 150 Mts. y/o 50 mts de acuerdo a la pendiente a uno y otro lado de todo curso de agua permanente.
2.- No se permiten los aprovechamientos de árboles dentro de Micro cuencas declaradas.
3.- Los árboles son maduros y existen más árboles alrededor de estos, lo que significa que al cortar estos árboles en este sitio quedara un bosque remanente.
4.- La Madera será utilizada para _____ ubicada en el barrio _____, jurisdicción de este Municipio.
5.- La condición del árbol es:_____
6.- Datos de los arboles solicitados son:

No.	Diámetro Cms.	Altura Total Mts.	Coordenadas UTM central NAD 27( ) WGS 84 ( )	
			x	y

Recomendación:

1.- De acuerdo a la inspección de campo realizada y revisión de la documentación presentada, se remite el expediente a las oficina del ICF para que se proceda con el trámite de aprobación del aprovechamiento No comercial de _____ pies tablares de madera de pino que representan _____ árboles, en vista de cumplir con lo establecido en la Ley.
Se adjunta minuta detallada de madera a utilizar.

Declaro que lo antes descrito en este dictamen técnico es verdadero y al comprobarse falsedad en la información presentada, aceptare mi responsabilidad civil y penal ante los entes contralores del estado.
Dado a los _____ días del mes de _____ del año 20___.

Nombre: _____ Firma y Sello _____

Firma y sello Encargado de la UMA

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS C.A.

CIERRE DE NEGOCIO

N° Permiso de Operación	
Código de Negocio	
Fecha de Cierre	

Sr (A) Alcalde (SA) Municipal

Oficina Control Tributario:

Con el propósito de legalizar el **cierre temporal** _____ **cierre definitivo** _____ del negocio que a continuación detallo, espero se tome en cuenta dicha solicitud para el respectivo descargo en la base de datos de los negocios de la ciudad de Intibucá, Municipio de Intibucá.

Nombre del Negocio: _____
Dirección Completa: _____
_____
Actividad Económica: _____
Motivo de cierre: _____
_____
RTN _____ **Teléfono del Negocio** _____
Nombre del Dueño/Representante: _____
Identidad _____ **Solvencia Municipal** _____

Sr (A) Alcalde, pido se admita la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva proceder a legalizar el Cierre del negocio antes descrito.

Por lo tanto Firmo la presente a los _____ días de mes de _____ del año_____.

_____
Firma

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS, C.A.

REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ

Nº 006401

No. de DECLARACIÓN

DECLARACIÓN JURADA

SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCIÓN O VENTAS

Periodo: Del_____de_____ Al_____de_____de 20____

I.- NOMBRE DEL PROPIETARIO

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

II.- DIRECCIÓN EXACTA

CASA No.	Calle o Ave.	Bo. o Colonia	Aldea o Caserío	Departamento

III.- OTROS DATOS PERSONALES

R.T.N.	T. de Identidad	Solvencia Municipal	No. Permiso de operación

IV.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

V.- INFORMACIÓN FINANCIERA

	Art. 78	Art. 79
	Lps.	Lps.
1.- Volumen de Producción, Ingresos o Ventas		
2. - No. De Mesas de Billar		
3. - No. de Rockolas		

Nota.- Deberán declararse todos los ingresos obtenidos sin deducción de costos o gastos de operación. Ver artículos al Reverso

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y EXACTOS.

_____ Lugar y Fecha

_____ Firma Propietario o Representante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Fecha de Recibo_____ No. De Registro_____ Codigo_____

Revisado por_____ Impuesto a Pagar: Lps._____

ORIGINAL: Oficina de Admon. Tributaria **COPIA: Contribuyente**

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ, INTIBUCÁ

Barrio El Centro, Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.
Teléfono: (504) 2783-0069. Fax: (504) 2783-0660

DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO
SOLICITUD DE PERMISO DE OPERACIÓN

Nº 3757
No. FORMULARIO

No.	DATOS DEL NEGOCIO	
1	Nombre del Negocio:	
2	Actividad principal	
3	R.T.N.	
4	No. de registro en Cámara de Comercio:	
5	Tipo de Figura Legal (Comerciante individual o sociedad mercantil) :	

No.	UBICACIÓN DEL NEGOCIO					
1	Dirección del Negocio:					
2	Teléfono:					
3	Nombre del propietario de inmueble:					
4	Mapa:		Bloque:		Parcela:	

No.	DATOS DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL	
1	Nombre completo del propietario / representante legal:	
2	No. de identidad	
3	No. de solvencia municipal	
4	R.T.N. personal	
5	Nacionalidad	

No.	DATOS DE INICIO DE OPERACIÓN	
1	Fecha de inicio de operaciones:	
2	Inversión o capital inicial:	
3	Volumen de venta estimado a 3 meses:	
4	Tipo de rótulo:	
5	Tamaño de rótulo:	

Juro que la información aquí indicada es correcta y verdadera, obligándome a llevar los libros correspondientes de ingresos y egresos para verificación de las declaraciones.

Intibucá, Intibucá, ____de _____ de _____ _____

Firma del propietario o Repr. Legal

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

Solicitud recibida: el____de_____de_____ Tasado por:_____

TRASPASO DE NEGOCIO:

N° Permiso de Operación	
Código de Negocio	
Fecha de Transpaso	

Sr (A) Alcalde (SA) Municipal

Oficina Control Tributario:

Con el propósito de legalizar el Transpaso del negocio que a continuación detallo, espero se tome en cuenta dicha solicitud para el Respectivo cambio de dueño en la base de datos de los negocios del Municipio de Intibucá, Departamento de Intibucá.

Nombre del Negocio: _____

Dirección Completa: _____

Actividad Económica: _____

Dueño Anterior: _____ **Identidad** _____

RTN Dueño Anterior: _____

Dueño Actual: _____ **Identidad** _____

RTN Dueño actual: _____ **Teléfono del Negocio** _____

Nombre del Dueño/Representante Actual: _____

Identidad_____ **Solvencia Municipal** _____

Dirección del Dueño/Representante: _____

_____

Teléfono del Dueño/Representante: _____ **Celular:** _____

Sr (A) Alcalde, pido se admita la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva proceder a legalizar el Traspaso de nuevo Dueño del negocio antes descrito.

Por lo tanto Firmo la presente a los _____ días de mes de _____ del año_____

_____ **Firma Dueño Anterior**

_____ **Firma Nuevo Dueño**

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS, C.A.

CONSTANCIA

Yo, _____

Mayor de edad, hondureño(a) casado(a) _____ soltero(a) _____

Con tarjeta de identidad N. _____

Teléfono: _____

Autorizo al señor(a) _____ quien es mi esposo(a)

Para que en su nombre pueda salir la certificación de dominio pleno, del terreno ubicado en el Lugar Denominado _____

Jurisdicción municipal de Intibucá departamento de Intibucá

Firmo y plasmo mi Huella de mi dedo Índice derecho en la presente constancia en la ciudad de Intibucá, Departamento de Intibucá, a los _____ días del mes de _____ del año dos mil Veinte y uno.

Nota: Se deberá Agregar fotocopia de identidad del Cónyuge que autoriza

Firma _____.

Cónyuge

NOMBRE COMPLETO____

IDENTIDAD____

TELEFONO____

LUGAR______________________ FECHA________/________/________

PRESUPUESTO DE CONSTRUCCION				
CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL
	TOTAL			

____

FIRMA DEL SOLICITANTE

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS C.A.

SE SOLICITA LA COMPRA VENTA DE DOMINIO PLENO DE UN LOTE DE TERRENO EJIDAL, SE ACOMPAÑAN DOCUMENTOS

YO: _____

Mayor de edad, hondureño, casado(a) _____ Soltero (a) _____

Con tarjeta de identidad N. _____

Teléfono: _____

Con el debido respeto comparezco ante voz **HONORABLE CORPORACIÓN MUNICIPAL**, Solicitando la compra venta en dominio pleno de un lote de terreno de carácter ejidal que está situado

En: _____

De esta corporación municipal. El cual tiene una extensión superficial

De: _____ aproximadamente, cuyos límites son los siguientes

AL NORTE: _____

_____

AL SUR: _____

_____

AL ESTE: _____

_____

AL OESTE: _____

_____

El terreno antes escrito lo hubo por: _____

Según documento que se adjunta a la presente solicitud y tengo de poseer dicha propiedad tomando en cuenta el tiempo de mis antecesores más de diez años en forma quieta, pacífica y no interrumpida, lo que me da derecho de hacer la presente solicitud, para que esta **HONORABLE CORPORACIÓN** mediante representante legal que es el señor alcalde municipal me venda dicho lote de terreno en dominio pleno.

La presente solicitud la fundamento en los artículos 717, 723, 2287 del código civil, y 70 de la Ley de Municipalidades, Por lo antes expuesto pido admitir la siguiente solicitud juntamente con los documentos que se acompañan que se me otorgue el dominio pleno solicitado para que la Honorable Corporación comisione al encargado de catastro municipal para que realice las formalidades que la ley exige y posteriormente sobre la naturaleza y valor del lote de terreno que antes describió para que una vez que haya sido agotadas las diligencias que comprende el trámite del dominio pleno y debidamente autorizadas por el señor alcalde municipal este en su condición de tal o su representante legal comparezca ante un notario.

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ _____ DE_____ DEL_____

_____

Firma

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA DEPTO. CONTROL TRIBUTARIO JEFE INTIBUCA, HONDURAS C.A.

SE SOLICITA LA RECTIFICACIÓN DE MEDIDAS, ÁREA, COLINDANTES Y UBICACIÓN DE PROPIEDAD EN DOMINIO PLENO DE UN LOTE DE TERRENO SE ACOMPAÑAN DOCUMENTOS

YO: _____

Mayor de edad, hondureño, casado(a) _____ Soltero (a) _____

Con tarjeta de identidad N. _____

Teléfono: _____

Con el debido respeto comparezco ante voz **HONORABLE CORPORACIÓN MUNICIPAL**, Solicitando la compra venta en dominio pleno de un lote de terreno de carácter ejidal que está situado

En: _____

De esta corporación municipal. El cual tiene una extensión superficial

De: _____ aproximadamente, cuyos límites son los siguientes

AL NORTE: _____

_____

AL SUR: _____

_____

AL ESTE: _____

_____

AL OESTE: _____

_____

El terreno antes escrito lo hubo por: _____

Según documento que se adjunta a la presente solicitud y tengo de poseer dicha propiedad tomando en cuenta el tiempo de mis antecesores más de diez años en forma quieta, pacífica y no interrumpida, lo que me da derecho de hacer la presente solicitud, para que esta **HONORABLE CORPORACIÓN** mediante representante legal que es el señor alcalde municipal me venda dicho lote de terreno en dominio pleno.

La presente solicitud la fundamento en los artículos 717, 723, 2287 del código civil, y 70 de la Ley de Municipalidades, Por lo antes expuesto pido admitir la siguiente solicitud juntamente con los documentos que se acompañan que se me otorgue el dominio pleno solicitado para que la Honorable Corporación comisione al encargado de catastro municipal para que realice las formalidades que la ley exige y posteriormente sobre la naturaleza y valor del lote de terreno que antes describió para que una vez que haya sido agotadas las diligencias que comprende el trámite del dominio pleno y debidamente autorizadas por el señor alcalde municipal este en su condición de tal o su representante legal comparezca ante un notario.

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ _____ DE_____ DEL_____

_____
Firma

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ
SECRETARÍA MUNICIPAL
HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ
Honduras, C.A.

DECLARACIÓN JURADA

NOSOTROS:_____, PROFECION/OFICIO: _____
CON NUMERO DE IDENTIDAD:_____Y_____
PROFECION /OFICIO :_____CON NUMERO IDENTIDAD:_____
AMBOS MAYORES DE EDAD , HONDUREÑOS, SOLTEROS , VECINOS Y RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE INTIBUCÁ , DEPARTAMENTO DE INTIBUCÁ ,ASEGURÁNDONOS ENCONTRARNOS EN PLENO GOCE Y EJERCICIO DE NUESTROS DERECHOS CIVILES PARA DECLARAR LIBRES ESPONTÁNEAMENTE JURAMOS Y DECLARAMOS ANTE ESTA CORPORACIÓN MUNICIPAL DE INTIBUCÁ , NOS CASAMOS POR BIENES MANCOMUNADOS.

Y, PARA QUE CONSTE EN LEGAL Y DEBIDA FORMA, FIRMAMOS LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA EN EL MUNICIPIO DE INTIBUCÁ, DEPARTAMENTO DE INTIBUCÁ LOS _____DÍAS DEL MES_____DEL AÑO _____.

_____ _____

N°- N°-

Yo. _____.con identidad numero _____ residente en _____, en uso de mis facultades mentales declaro ante esta municipalidad mis bienes de la siguiente manera

Y para los fines legales que al interesado convengan se le extiende la presente constancia en Intibucá, Departamento de Intibucá a los _____ días del mes de_____ del año _____.

_____

N°-

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ
SECRETARÍA MUNICIPAL

Se Solicita Matrimonio Civil

****

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA.

Señor: Alcalde Municipal: **NORMAN ALEXANDER SANCHEZ MELGAR.**
Nosotros: _____y_____
Mayores de edad, solteros, hondureños, el primero da_____ años de edad, Profesión
Domicilio: _____ Originario de: _____
Hijo de: _____Y_____
La segunda de: _____ años de edad, profesión con Domicilio:
_____Originario de: _____
Hija de: _____ y _____

Respetuosamente comparecemos ante usted solicitando que previos de tramites de ley, autorice nuestro **MATRIMONIO CIVIL** para lo cual presentamos los documentos respectivos y proponemos la información testifica de los señores;

_____
_____

Ambos mayores de edad, hondureños y de este vecindario.

_____ _____

Reciba en su fecha con dos partidas de nacimiento, así mismo doy fe de haber tenido a la vista los documentos personales de los solicitantes por su orden: Tarjeta de Identidad Nº_____
Y Nº _____ Registro Tributario Nacional N. _____ Y
A _____ Impuesto sobre la renta_____ y N. _____

_____ _____
Secretario Municipal Alcalde Municipal

Alcaldía Municipal de Intibucá_____ de _____ del año 20 _____previa ratificación adjunte los documentos respectivos y bajo juramento examinoso a los testigos propuestos.
NOTIFIQUESE:

_____ _____
Secretario Municipal Alcalde Municipal

F._____ F. _____

En la misma fecha presentes en este despacho los señores: _____
_____

Mayores de edad, hondureños y de este vecindario quienes en condición de padres de:
_____ _____y_____
Otorgan su consentimiento para que estos puedan contraer matrimonio Civil entre si y ratifican su declaración leída y firman para constancia.

_____ _____

En la misma fecha presentes en este despacho los testigos, examinados en igual forma y de conformidad con la información propuesta, separadamente dicen con el consentimiento personal que tienen de los peticionarios les consta y firman que ambos son solteros y aptos para contraer matrimonio civil entre si: Ratifican su documentación que les fue leída y firman para constancia.

F._____ f. _____

Alcalde Municipal de Intibucá _____de_____ del año 20 _____

Estando tramitando con arreglo a derecho las presentes diligencias matrimoniales y no habiendo presentado denuncias de impedimento alguno sírvase la audiencia para el día _____ Del año_____ a las_____

_____ _____

Secretario Municipal Alcalde Municipal

En la misma fecha notificada los peticionarios del auto anterior quedaron entendidos y dicen que notifican en cada una de sus partes la solicitud que han presentado firmando para constancia.

f. _____ f. _____

Alcalde Municipal de Intibucá: _____ de _____ del año _____

Siendo hoy el día y la hora solicitada en el auto anterior para la celebración del matrimonio civil solicitado por los señores cuyos nombres y generalidades aparecen en la solicitud estando tramitadas con arreglo a derecho los presentes diligencias matrimoniales dispensada la publicación de edictos mediante acuerdo N. _____ fecha _____ emitidos por el ministerio de gobernación y justicia presentes los contrayentes en este salón de actos del cabildo Municipal el señor Alcalde Municipal dio lectura a los artículos 40, 41, 42 del código de familia y aplicación del artículo del código civil los interrogo de la siguiente manera:

CABALLERO:

_____

_____

_____

_____

Ambos por su orden contestaron "SI QUIERO "a continuación pronuncie las siguientes palabras "QUEDAIAS UNIDOS EN MATRIMINIO CIVIL EN NOMBRE DE LA LEY "con lo anteriormente expuesto se da por terminado este acto siendo testigos para la celebración del mismo los señores:

_____

_____

Ambos mayores de edad, y de este vecindario quienes conmigo y los contrayentes y por ende la secretaria del despacho que da fe.

_____

Alcalde Municipal

f._____ f. _____

Contrayente Contrayente

f. _____ f. _____

Testigo Testigo

_____

Secretaria Municipal

INE
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

REPUBLICA DE HONDURAS

Registro Nacional de las Personas

ALCALDIA DE INTIBUCA
SECRETARÍA MUNICIPAL

REPORTE ESTADISTICO DE UNION CONYUGAL

Este documento debe ser llenado por el Alcalde o el Abogado Notario que autoriza el matrimonio o la unión de hecho. Debe ser enviado a la Oficialía Civil correspondiente, para su remisión al INE. Las casillas en gris son para uso exclusivo del INE.

ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA O ESCRIBA SOBRE LOS LUGARES INDICADOS UTILIZANDO LETRA MUY CLARA

1. CARACTER DE LA UNION CONYUGAL

Matrimonio.....1 Unión de hecho.....2

2. DATOS DE LA CONTRAYENTE (MUJER)	3. DATOS DEL CONTRAYENTE (HOMBRE)
2.1 Nombres y apellidos completos:	3.1 Nombres y apellidos completos:
2.2 Nacionalidad: Hondureña.....1 Extranjera.....2	3.2 Nacionalidad: Hondureña.....1 Extranjera.....2
2.3 Edad en años cumplidos (a la fecha de la unión conyugal):	3.3 Edad en años cumplidos (a la fecha de la unión conyugal):
2.4 Número de veces que se ha unido anteriormente: (Ninguna vez anote 00)	3.4 Número de veces que se ha unido anteriormente: (Ninguna Vez anote 00)
2.5 Estado civil anterior a la unión: Soltera.....1 Unión de hecho.....4 Divorciada.....2 Viuda.....5 Unión Libre.....3	3.5 Estado civil anterior a la unión: Soltero.....1 Unión de hecho.....4 Divorciado.....2 Viudo.....5 Unión Libre.....3
2.6 Profesión, ocupación u oficio (por ejemplo, enfermera, abogada, ama de casa, etc.):	3.6 Profesión, ocupación u oficio (por ejemplo, albañil, médico, policía, etc.):
2.7 ¿Sabe leer y escribir? Si.....1 No.....2	3.7 ¿Sabe leer y escribir? Si.....1 No.....2
2.8 Estudios realizados: Incompleta Completa Ninguno.....1 Primaria.....2 .....1 .....2 Secundaria.....3 .....1 .....2 Superior.....4 .....1 2	3.8 Estudios realizados: Incompleta Completa Ninguno.....1 Primaria.....2 .....1 .....2 Secundaria.....3 .....1 .....2 Superior.....4 .....1 2
2.9 Domicilio habitual o permanente: Departamento Municipio Aldea o ciudad Barrio, colonia o caserío	3.9 Domicilio habitual o permanente: Departamento Municipio Aldea o ciudad Barrio, colonia o caserío
2.10 Grupo poblacional (etnia) al que pertenece: Garífuna.....1 Miskito.....5 Otro.....9 Negro Inglés....2 Lenca.....6 Ninguno.....10 Tolupán.....3 Tawahka.....7 No sabe/ No resp.....11 Pech (Paya)....4 Chortí.....8	3.10 Grupo poblacional (etnia) al que pertenece: Garífuna.....1 Miskito.....5 Otro.....9 Negro Inglés....2 Lenca.....6 Ninguno.....10 Tolupán.....3 Tawahka.....7 No sabe/ No resp.....11 Pech (Paya)....4 Chortí.....8

4. DATOS DE LA INSCRIPCIÓN (Para ser llenado por el Registrador Civil)

4.1 Departamento 4.2 Municipio

TOMO ACTA Fecha de la Inscripción Día Mes Año

Fecha de la Unión Conyugal Día Mes Año

Nombre y Sello del Registrador Civil

5. OBSERVACIONES Anote toda información que considere importante para la clara comprensión del presente reporte

Los reportes estadísticos de unión conyugal de cada mes, serán enviados antes del día 15 del mes siguiente, a la Oficialía Civil correspondiente para su remisión al Instituto Nacional de Estadística (INE)

PARA USO EXCLUSIVO DEL INE

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ
SECRETARÍA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ
INTIBUCA, INTIBUCA HONDURAS C.A.
TELEFAX 27830069

EDICTOS MATRIMONIALES

El infrascrito Alcalde Municipal de Intibucà, Departamento de Intibucà, en uso de las facultades que la ley le confiere, al público en general **HACE SABER**: Que se han presentado a esta Alcaldía Municipal de Intibucà, solicitando la publicación de edictos en virtud de que van a contraer Matrimonio Civil entre si los señores:

_____ y

_____

El primero de _____ años de edad, soltero, hondureño, profesión u oficio_____, Originario del Municipio de _____departamento de: _____
Hijo de los señores: _____ y
_____

La segunda de _____años de edad, soltera, hondureña, profesión u oficio_____
Originaria del Municipio de_____
Departamento de _____
Hija de las señores_____ y
_____

Se Solicita a las personas que tengan conocimiento de algún impedimento que implique a cualquiera de los contrayentes para que pueda manifestarse por escrito o de Palabra en esta Alcaldía Municipal de Intibucà antes de la fecha del _____de _____ del año _____fecha señalada para el Matrimonio Civil.

Publicado en la ciudad de Intibucà, Departamento de Intibucà a los _____ días del mes de _____ del año: _____.

ALCALDE MUNICIPAL **SECRETARIA MUNICIPAL**