



**Municipalidad de San Francisco
de Yojoa Departamento de
Cortés**



Nombre: _____

Identidad: _____

Emitida: _____



Adulto Mayor

El beneficiario de este carnet tiene derecho a los
beneficios indicados en Decreto 220-93-de 1-10-93 y
DECRETO Ejecutivo 159-94-del 24-10-1994



Abg. Alfredo Cerros Rivera
Alcalde Municipal