

SOLICITUD TRAMITES
CATASTRO

Alcaldía Municipal de Concepción, Departamento de Ocotepeque

Yo: _____, mayor
de edad, estado Civil: _____, hondureño,
Profesión: _____

_____, con domicilio y residente en el
Municipio de _____,
con tarjeta de identidad N° _____
solvencia
municipal N° _____, Con el debido respeto compadezco ante
ustedes a
solicitar

Esperando una respuesta positiva a dicha solicitud.

Concepción, Ocotepeque _____ de _____ 20__

Firma

Nombre _____
Identidad: _____
N° Teléfono Móvil: _____