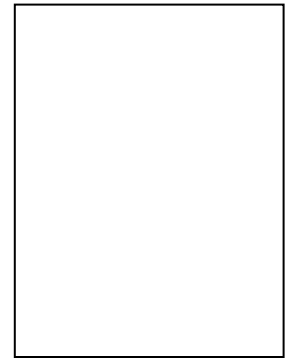




REPUBLICA DE HONDURAS



Fotografía

SOLICITUD DE SALVOCONDUCTO

Nombre Completo: _____

Dirección: _____ **Teléfono:** _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Color de pelo: _____ **Color de Ojos:** _____

Color de Piel: _____ **Estatura** _____ **Señas Particulares:** _____

Domicilio en Honduras: _____

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Tarjeta de Identidad No: _____ **Lugar de emisión:** _____

Razón de su solicitud:

FIRMA DEL INTERESADO