

## SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN

Sr.  
Director del Instituto Nacional de Migración  
Su oficina.

### Datos del Solicitante:

Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	día:	mes:	año: Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nacionalidad:			
Lugar de nacimiento:			
Numero de documento:	Pasaporte <input type="checkbox"/> Identidad <input type="checkbox"/> Otro:		
Estado civil:	Profesión:		
Correo electrónico:	Cel/Tel:		
Dirección actual:			

Muy respetuosamente comparezco ante usted, solicitando la reposición de certificación de inscripción en cumplimiento del artículo 33 de la *Ley de Equilibrio Financiero*.

A las autoridades correspondientes, pido admitir la presente solicitud y trámite legal correspondiente.  
Tegucigalpa, Francisco Morazán, M.D.C.

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2022

Firma: \_\_\_\_\_

### AREA DE USO OFICIAL:

Numero de Resolución		Fecha de Resolución	
Categoría/Calidad Migratoria		Tiempo concedido en certificación	

inm.gob.hn