



**Sección Consular
Embajada de Honduras**

SOLICITUD DE CERTIFICADO

Nombre completo del solicitante: _____

Domicilio (ave/paseo/calle/vía): _____

Número: _____ Piso: _____ Escalera: _____ Puerta: _____ Código Postal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

Marque con una X solo el certificado que necesita:

Autorización Buena conducta Capacidad Matrimonial

Edictos Fe de vida Inscripción consular

Manutención No becado Soltería

Salvoconducto Idoneidad Continuidad Matrimonial

Legalización de partida Otros: _____

Escriba una breve explicación sobre el motivo por el cual solicita dicho certificado.

Firma del solicitante