



Tegucigalpa, M. D. C

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Tesorerera General de la Republica**  
**Su oficina**

Estimado señor (a):

**Muy respetuosamente solicito a usted se me extienda Estado de Cuenta de Embargos de los siguientes valores:**

\_\_\_\_\_

Nombre del Demandado: \_\_\_\_\_

No. D. N. I. del Demandado: \_\_\_\_\_

Empleado de la Secretaria de: \_\_\_\_\_

Nombre del Beneficiario o Demandante: \_\_\_\_\_

No. D. N. I. o RTN del Beneficiario o Demandante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**No. de D. N. I.**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

