



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIÓN A: Bocoyna chih DEL C. Nelson Mendoza
 ORDENADA POR EL C. LIC. JOEL ARANDA OLIVAS. - DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE
 CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

15 12 16

 DIA MES AÑO

LLEGADA

16 12 16

 DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral.

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral.

FORÁNEO

A 16 DE Diciembre DE 2016

c. Guadalupe Millán B. CERTIFICO QUE EL COMISIONADO,
 PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
 TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. 556 DE
 FECHA 12/12/16

LLEGADA

15 12 16

 DIA MES AÑO

SALIDA

16 12 16

 DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gpe Millán B. 

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gpe Millán B. 