

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIÓN A: MUNICIPIO DE BOCOYNA DEL C. JOEL LEYVA FRANCO
 ORDENADA POR EL C. LIC. JOEL ARANDA OLIVAS. - DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE
 CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

12 OCTUBRE 2016
 DIA MES AÑO

14 OCTUBRE 2016
 DIA MES AÑO

[Signature]
 NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral.

[Signature]
 NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral.

FORÁNEO

A 14 DE OCTUBRE DE 2016

C. EDGAR ORTEGA JIMENEZ 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. 0453 DE
 FECHA 10/10/2016

LLEGADA

SALIDA

12 OCTUBRE 2016
 DIA MES AÑO

14 OCTUBRE 2016
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO NOMBRE FIRMA Y SELLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
 DIRECCION DE DESARROLLO FORESTAL
REVISADO
 CASETA SAN JUANITO, MPIO. BOCOYNA
 Inspector _____
 Fecha _____ Hora _____
 Firma [Signature]

CARGO NOMBRE FIRMA Y SELLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
 DIRECCION DE DESARROLLO FORESTAL
REVISADO
 CASETA SAN JUANITO, MPIO. BOCOYNA
 Inspector _____
 Fecha _____ Hora _____
 Firma [Signature]