



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A:

Atlixac

DEL C.

Luis Manuel Rinco Torres

ORDENADA

POR EL C.

Alfreda Gómez Siqueiros

DE LA DELEGACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

27

DIA

Octubre

MES

2025

AÑO

LLEGADA

31

DIA

Octubre

MES

2025

AÑO

C.P.

NOMBRE FIRMA Y SELLO

C.P.

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Atlixac

A

31

DE

Octubre

DE

2025

C. *Alfreda Gómez Siqueiros*, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO. PERMANECIO ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED., EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA

27

DIA

Octubre

MES

2025

AÑO

SALIDA

31

DIA

Octubre

MES

2025

AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Auseño Ramírez Cortez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Auseño Ramírez Cortez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Auseño
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LINDA VISTA
MUNICIPIO DE ATLIXTAC, GRO.

Auseño
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LINDA VISTA
MUNICIPIO DE ATLIXTAC, GRO.

FORANEO
DISTRITO JUDICIAL DE ALVAREZ

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____

_____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____.

LLEGADA

DIA

MES

AÑO

SALIDA

DIA

MES

AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO