



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: CHICATEPEC Mpio. de Tlaxpa DEL C. CARLOS BERNAL CUERVAS ORDENADA

POR EL C. Biol. Omar E. Macallanes Telumbre. DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>Marzo</u>	<u>2024</u>	<u>15</u>	<u>Marzo</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C. _____			C. _____		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO

ChicATEPEC Mpio. de Tlaxpa A 13 15 DE Marzo DE 2024.

C. Omar E. Macallanes Telumbre, 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			SALIDA		
<u>13</u>	<u>Marzo</u>	<u>2024</u>	<u>15</u>	<u>Marzo</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Comisario Municipal</u>	<u>Comisario Municipal</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO