



COMISION A: Al Municipio de Palmar de Bravo. Pue. C. Concepcion Lopez Meza.

ORDENADA POR: Lic. Laura Osorio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 23 MES 09 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 24 MES 09 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

Al Municipio de Palmar de Bravo Pueblo. A 24 DE Septiembre DE 2015.
C. Lic. Laura Osorio Gomez. CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO

EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS USTED.
EN SU OFICIO (S) DE FECHA: _____

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO
COMISARIADO EJIDAL
DE PALMAR DE BRAVO

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO
COMISARIADO EJIDAL
DE PALMAR DE BRAVO

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA EN. CLAVE 21 110 0009

CLAVE 21 110 0009

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL
CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED.
EN SU OFICIO (S) DE FECHA: _____

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

COMISION A: La Localidad de San Jeronimo Caleras Pue EL C. Corpuion Lopez Novoa.

ORDENADA POR: C. Laura Osorio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 24 MES 09 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 25 MES 09 AÑO 2015.

FIRMA

NOMBRE

A la Localidad San Jeronimo Caleras-Mpo Atlixco Pue DE Septiembre DE 2015.
C. La Laura Osorio Gomez, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS USTED.

EN SU OFICIO (S) _____ DE FECHA: _____

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

**PRESIDENCIA AUXILIAR DE
SAN JERÓNIMO CALERAS
ATLIXCO, PUE 2014-2017** SELLO

SELLO

**SAN JERONIMO CALERAS,
MPO. ATLIXCO, PUE.**

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA EN:

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED.

EN SU OFICIO (S) _____ DE FECHA: _____

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

NOMBRE

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

NOMBRE



COMISION A Al Mpo de Santiago Michwatlan Pue. EL C. Cooperacion Lopez Moctez.

ORDENADA POR: He Laura Osorio Gomez. DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 28 MES 09 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 29 MES 09 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

Al Mpo. Santiago Michwatlan. Pueblg.

A 29 DE Septiembre DE 2015.

C. He Laura Osorio Gomez., CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS USTED. EN SU OFICIO (S) DE FECHA: _____

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA EN: _____

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED.

EN SU OFICIO (S) DE FECHA: _____

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

NOMBRE

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA



COMISION A Al Mupo de Tepatlaxco Puebla. EL C. Correccion lo por Mueves.
ORDENADA POR: Lic. Laura Osorio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA.

DIA 29 MES 09 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 30 MES 09 AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

Al Mupo de Tepatlaxco de H. Puebla. A 30 DE Septiembre DE 2015.

C. _____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS USTED. EN SU OFICIO (S) _____ DE FECHA: _____

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

COMISARIADO
EJIDAL

SELLO

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO

NOMBRE Y FIRMA

COMISARIADO
EJIDAL

SELLO

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA EN: _____
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED. EN SU OFICIO (S) _____ DE FECHA: _____

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

NOMBRE

SALIDA.

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

NOMBRE