



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISIONA A: Quecholac
ORDENADA POR Laura Osornio Gomez LOCAL DEL C. Adrian Ramirez Gonzalez
DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA DIA <u>15</u> MES <u>sep</u> AÑO <u>2015</u>	LLEGADA DIA <u>16</u> MES <u>SEP</u> AÑO <u>2015</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO
Quecholac A 15 DE sep DE 2015
C. Laura Osornio Gomez, 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 <u>15</u> MES <u>sep</u> AÑO <u>2015</u>	SALIDA DIA <u>16</u> MES <u>SEP</u> AÑO <u>2015</u>
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 SECRETARIA MUNICIPAL QUECHOLAC, PUE. 2014-2018	 SECRETARIA MUNICIPAL QUECHOLAC, PUE. 2014-2018
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEOS
DELEGACION DE LA SEMARNAP EN: _____
, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED.
EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA DIA _____ MES _____ AÑO _____	SALIDA DIA _____ MES _____ AÑO _____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISIONA A: Libres, LOCAL DEL C. Adrián Ramírez González
ORDENADA POR Laura Osornio Gómez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
DIA	<u>17</u>	MES	<u>Sep</u>	AÑO	<u>2015</u>
DIA	<u>19</u>	MES	<u>SEP</u>	AÑO	<u>2015</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORÁNEO
Libres, Puebla A 17 DE SEP DE 2015
C. Laura Osornio Gómez, 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	<u>17</u>	MES	<u>SEP</u>	AÑO	<u>15</u>
DIA	<u>19</u>	MES	<u>SEP</u>	AÑO	<u>15</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FORÁNEO
DELEGACION DE LA SEMARNAP EN: _____
, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED.
EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA			SALIDA		
DIA	_____	MES	_____	AÑO	_____
DIA	_____	MES	_____	AÑO	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO