



COMISIONA A: Chignahuapan LOCAL DEL C. Adrian Ramirez G. CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
ORDENADA POR Efren Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA DIA <u>17</u> MES <u>NOV</u> AÑO <u>2015</u>	LLEGADA DIA <u>21</u> MES <u>NOV</u> AÑO <u>2015</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO
Chignahuapan A 17 DE NOV DE 20 15
C. Efren Sierra Peña, 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>17</u> MES <u>NOV</u> AÑO <u>2015</u>	SALIDA DIA <u>21</u> MES <u>NOV</u> AÑO <u>2015</u>
 SINDICATURA MUNICIPAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>CHIGNAHUAPAN, PUE.</u> 2014-2018	 SINDICATURA MUNICIPAL CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>CHIGNAHUAPAN, PUE.</u> 2014-2018

FORANEOS DE LA 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

El original del presente se encuentra en las comprobacion del viatico anterior.

[Handwritten signature]



CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____ LOCAL DEL C. <u>Adrian Ramirez Gonzalez</u> DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.	
COMISIONA A: <u>Cutzalan</u> ORDENADA POR <u>Efren Sierra Peña</u>	
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA DIA <u>26</u> MES <u>NOV</u> AÑO <u>2015</u>	LLEGADA DIA <u>27</u> MES <u>NOV</u> AÑO <u>2015</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORÁNEO C. <u>Cutzalan</u> A <u>26</u> DE <u>NOV</u> DE 20 <u>15</u> C. <u>Efren Sierra Peña</u> , 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 _____	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
LLEGADA DIA <u>26</u> MES <u>NOV</u> AÑO <u>2015</u>	SALIDA DIA <u>27</u> MES <u>NOV</u> AÑO <u>2015</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 
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	