



SEMARNAT  
PROFEPA

PROCURADURIA FEDERAL  
DE PROTECCION AL AMBIENTE



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA.  
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA  
CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISIONA A: Palmar de Bravo Puebla  
ORDENADA POR Ing. Efrén Sierra Peña  
CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_  
LOCAL DEL C. María Esisela Sánchez Martínez  
DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA  
DIA 09 MES Octubre AÑO 2015

LLEGADA  
DIA 10 MES Octubre AÑO 2015

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

C. Quecholac, Puebla A 09 DE Octubre DE 20 15  
Ing. Efrén 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. PEPA/27.4/15.3/3513/15 DE FECHA  
08 de Octubre de 2015

LLEGADA  
DIA 09 MES Octubre AÑO 2015

SALIDA  
DIA 10 MES Octubre AÑO 2015

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO ESTATAL



REGIDOR DE SALUD  
SAN JOSÉ TUZUAPAN  
QUECHOLAC, PUE.  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Josana Andrade  
2014-2015



REGIDOR DE SALUD  
SAN JOSÉ TUZUAPAN  
QUECHOLAC, PUE.  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Josana Andrade  
2014-2015

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

COMISION A: La Rosa, Cuyoaco, Puebla EL C. Maria Gisela Sánchez Martínez  
 ORDENADA POR: Ing. Efraín Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA.

DIA 15 MES Octubre AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

LLEGADA.

DIA 17 MES Octubre AÑO 2015

FIRMA

NOMBRE

Cuyoaco, Puebla A 15 DE Octubre DE 2015  
 C. Ing. Efraín Sierra Peña, 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) PFPA/27.4/15.3/3557/2015 DE FECHA: 13 de Octubre de 2015

**AUTORIDAD MUNICIPAL -COMISARIADO EJIDAL-COMUNAL**

LLEGADA.

DIA 15 MES Octubre AÑO 2015

CARGO

NOMBRE Y FIRMA



SALIDA.

DIA 17 MES Octubre AÑO 2015

CARGO

NOMBRE Y FIRMA



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

**SEMARNAT**  
**PROFEPA**

PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE



**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE**  
**DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA.**  
**SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**  
**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_  
COMISIONA A: Tenexxtla, Ixtlahuacan, Chignahuapan LOCAL DEL C. Maria Gisela Sánchez Martínez  
ORDENADA POR Ing. Efrén Sierra Peña DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA	LLEGADA
DIA <u>19</u> MES <u>Octubre</u> AÑO <u>2015</u>	DIA <u>22</u> MES <u>Octubre</u> AÑO <u>2015</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO  
Chignahuapan, Puebla A 19 DE Octubre DE 20 15  
C. Ing. Efrén 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. PFPA/27.4/15.3/3601/2015 DE FECHA 15 de Octubre de 2015

LLEGADA	SALIDA
DIA <u>19</u> MES <u>Octubre</u> AÑO <u>2015</u>	DIA <u>22</u> MES <u>Octubre</u> AÑO <u>2015</u>
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 DIRECCION DE DESARROLLO URBANO, SOCIAL Y ECOLOGIA CHIGNAHUAPAN, PUE. 2014-2018	 DIRECCION DE DESARROLLO URBANO, SOCIAL Y ECOLOGIA CHIGNAHUAPAN, 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	SALIDA
DIA _____ MES _____ AÑO _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE FIRMA Y SELLO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO