





CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
COMISION A: <u>Región Noroeste</u>			LOCAL DEL C. <u>María Gisela Sánchez M.</u>		
EL C. <u>Ing. Efraín Sierra Peña</u>			ORDENADA POR _____, DELEGADO FEDERAL EN EL ESTADO DE PUEBLA.		
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
07 DÍA <u>Diciembre</u> MES <u>2015</u> AÑO			09 DÍA <u>Diciembre</u> MES <u>2015</u> AÑO		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
Villa Cuauhtemoc, Chignahuapan FORANEO A <u>07</u> DE <u>Diciembre</u> DE 20 <u>15</u> C. <u>Ing. Efraín 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. <u>PEPA/27.4/15.3/42391</u> DE FECHA <u>04 de Diciembre de 2015</u>					
AUTORIDAD MUNICIPAL					
LLEGADA			SALIDA		
07 DÍA <u>Diciembre</u> MES <u>2015</u> AÑO			09 DÍA <u>Diciembre</u> MES <u>2015</u> AÑO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD AUXILIAR MUNICIPAL, AUTORIDAD EJIDAL Y/O COMUNAL, JUEZ DE PAZ, INSPECTOR, ETC.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 _____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

COMISANADO EJIDAL  
VILLO CUAUHTEMOC  
MPIO. CHIGNAHUAPAN  
21-053-10012-5

COMISANADO EJIDAL  
VILLO CUAUHTEMOC  
MPIO. CHIGNAHUAPAN  
21-053-10012-5



COMISIONA A: Región Norste  
ORDENADA POR Efran Sierra Peña  
CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_  
LOCAL DEL C. Ma. Gise la Sánchez Martínez  
DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA	LLEGADA
DIA <u>10</u> MES <u>Diciembre</u> AÑO <u>2015</u>	DIA <u>11</u> MES <u>Diciembre</u> AÑO <u>201</u>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Tlatlaquilepec A 11 DE Diciembre DE 20 15  
C. Efran 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. 274/15 3/4239/15 DE FECHA 04 de Diciembre 2015

LLEGADA	SALIDA
DIA <u>10</u> MES <u>Diciembre</u> AÑO <u>2015</u>	DIA <u>11</u> MES <u>Diciembre</u> AÑO <u>2015</u>
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>Guadalupe Vazquez Juarez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Guadalupe Vazquez Juarez</u> 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



**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE**  
**DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA**  
**SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
**CERTIFICADO DE TRÁNSITO**

CERTIFICADO DE TRÁNSITO No- \_\_\_\_\_

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO						
SE AUTORIZA COMISIÓN AL (LUGAR) <u>Atzacala</u> , AL						
C. <u>Ma. Gisela Sanchez Martinez</u> POR INSTRUCCIONES DEL (LA)						
C. <u>Efraim Sierra Peña</u> DELEGADO (A) Y/O ENCARGADO (A) DE DESPACHO DE LA PROFEPA						
EN EL ESTADO DE PUEBLA, MEDIANTE EL (LOS) OFICIO (S) No. PFFPA/ <u>274 / 153 / 4239 / 15</u>						
DE FECHA: <u>04 de Diciembre 2015</u>						
SALIDA			LLEGADA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			

LOCAL						
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL						
EN (LUGAR) <u>Atzacala</u> A <u>17</u> DE <u>Diciembre</u> DEL 20 <u>15</u>						
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. <u>Ma. Gisela Sanchez Martinez</u> PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN						
LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN EL (LOS) OFICIO (S)						
No. PFFPA/ <u>274 / 153 / 4239 / 15</u> DE FECHA <u>04 de Diciembre 2015</u>						
LLEGADA			SALIDA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
<u>16</u>	<u>Dic</u>	<u>2015</u>	<u>17</u>	<u>Dic</u>	<u>2015</u>	
PRESIDENCIA MUNICIPAL			PRESIDENCIA MUNICIPAL			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			

FORÁNEOS						
AUTORIDAD LOCAL, MUNICIPAL, EJIDAL, COMUNAL Y/O MINISTERIAL						
EN (LUGAR) _____ A _____ DE _____ DEL 20 _____						
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO C. _____ PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN						
LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN EL (LOS) OFICIO (S)						
No. PFFPA/ _____ / _____ / _____ DE FECHA _____						
LLEGADA			SALIDA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			