



CERTIFICADO DE TRANSITO

21/11/19/18

COMISION A Municipio de Felipe Carrillo Puerto Quintana Roo
 DEL C. Felipe Carrillo Puerto ORDENADO POR EL LIC. JAVIER CASTRO JIMÉNEZ EN SU CARÁCTER DE DELEGADO
 DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

01 03 18
 DIA MES AÑO

01 03 18
 DIA MES AÑO

Monica Rosado Villanueva

FORANEO

Monica Rosado Villanueva

Felipe Carrillo Puerto A 01 DE Marzo DEL AÑO 2018

Hospital General F.C.P. 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 DE COMISION NUM. 0001/2018/0017/18
 DE FECHA 26-Feb-2018

LLEGADA

SALIDA

01 03 18
 DIA MES AÑO

01 03 18
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
 AUTORIDAD [Firma]

NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA
 AUTORIDAD [Firma]
 GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
 FELIPE CARRILLO PUERTO

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAT 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 NUM. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO



CERTIFICADO DE TRANSITO

04/05/18

COMISIONA Municipio de José María Morelos Quintana Roo
 DEL C. Arturo Carrillo Arizpe, ORDENADO POR EL LIC. JAVIER CASTRO JIMÉNEZ EN SU CARÁCTER DE DELEGADO
 DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <u>02</u> | <u>03</u> | <u>18</u> | <u>02</u> | <u>03</u> | <u>18</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

[Signatures]
FORANEO

José María Morelos A 02 DE Marzo DEL AÑO 2018
Hospital General S. M. M., 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 DE COMISION NUM. 044/296/30.17.4/024-18
 DE FECHA 26-Feb-18

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <u>02</u> | <u>03</u> | <u>18</u> | <u>02</u> | <u>03</u> | <u>18</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

| | |
|---|---|
| ING. MANUEL J. SEGURA LOPEZ ADMINISTRADOR HOSPITAL NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD <i>[Signature]</i> | ING. MANUEL J. SEGURA LOPEZ ADMINISTRADOR HOSPITAL NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD <i>[Signature]</i> |
|---|---|

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAT 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 NUM. _____ DE FECHA _____

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|---------|-------|-------|--------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

 NOMBRE FIRMA Y SELLO