

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
 PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
 DELEGACION: QUINTANA ROO



CERTIFICADO DE TRANSITO

|                                                                                                                                                                                                                                              |           |           |                                                 |           |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------------------|-----------|-----------|
| COMISIONA A <u>Tulum, Q. Roo.</u>                                                                                                                                                                                                            |           |           |                                                 |           |           |
| DEL C. <u>Nubia delicias coronado</u> , ORDENADA POR LA C. LIC. CAROLINA GARCÍA CAÑÓN EN SU CARÁCTER DE DELEGADA DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE Q. ROO.                                                |           |           |                                                 |           |           |
| <b>LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</b>                                                                                                                                                                                                        |           |           |                                                 |           |           |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                       |           |           | LLEGADA                                         |           |           |
| 01<br>DIA                                                                                                                                                                                                                                    | 07<br>MES | 15<br>AÑO | 04<br>DIA                                       | 07<br>MES | 15<br>AÑO |
|                                                                                                                                                                                                                                              |           |           |                                                 |           |           |
| Lic. Fátima Ramírez R.                                                                                                                                                                                                                       |           |           | Lic. Fátima Ramírez R.                          |           |           |
| <b>FORANEO</b>                                                                                                                                                                                                                               |           |           |                                                 |           |           |
| EN <u>Tulum, Q. Roo.</u> A <u>04</u> DE <u>Julio</u> DEL AÑO 2015                                                                                                                                                                            |           |           |                                                 |           |           |
| EL C. <u>Wesly</u> , 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. <u>307-15</u> DE FECHA <u>30/06/15</u> |           |           |                                                 |           |           |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                      |           |           | SALIDA                                          |           |           |
| 01<br>DIA                                                                                                                                                                                                                                    | 07<br>MES | 15<br>AÑO | 04<br>DIA                                       | 07<br>MES | 15<br>AÑO |
|                                                                                                                                                                                                                                              |           |           |                                                 |           |           |
| <br>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                               |           |           | <br>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL  |           |           |
| NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA<br>AUTORIDAD                                                                                                                                                                                              |           |           | NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE LA<br>AUTORIDAD |           |           |
| <b>FORANEO</b>                                                                                                                                                                                                                               |           |           |                                                 |           |           |
| 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       |
| <b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                            |           |           |                                                 |           |           |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                        |           |           | NOMBRE FIRMA Y SELLO                            |           |           |

Nota: El nombre corresponde a la forma la firma de la autoridad.