



CERTIFICADO DE TRANSITO
APENDICE IV

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: DIVERSOS PUNTOS DE TAMAZUNCHALE, S.L.P. DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ
ORDENADA POR: LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN SAN LUIS POTOSÍ

EL JEFE INMEDIATO					
SALIDA				LLEGADA	
20 DÍA	NOVIEMBRE MES	2019 AÑO	20 DÍA	NOVIEMBRE MES	2019 AÑO
LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO			LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORÁNEO

TAMAZUNCHALE, S.L.P.. A 20 DE NOVIEMBRE DE 2019

LIC. MARCELA HERNÁNDEZ ARISTA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR
LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED
EN SU OFICIO No. PFPA/30.3/0514-19 DE FECHA 20/11/2019

LLEGADA			SALIDA		
20 DÍA	NOVIEMBRE MES	2019 AÑO	20 DÍA	NOVIEMBRE MES	2019 AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <u>L.Q.C. Jairo José Contreras B.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>L.Q.C. Jairo José Contreras B.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
 <u>Director de Aseo Publico P.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Director de Aseo Publico</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: _____

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR
EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED,
EN SU OFICIO _____ DE FECHA _____

LLEGADA			SALIDA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO
-----------------------	-----------------------

