

CERTIFICADO DE TRANSITO
APÉNDICE XIV

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE AQUISMON, S.L.P.**, DEL **C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ**
ORDENADA POR LA C: **LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.**

EL JEFE INMEDIATO

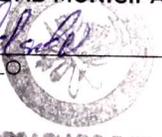
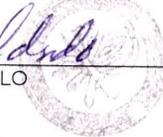
 SALIDA 07 DÍA 02 MES 2020 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 SALIDA 07 DÍA 02 MES 2020 AÑO LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA NOMBRE, FIRMA Y SELLO
---	---

FORÁNEO

MUNICIPIO DE AQUISMON, S.L.P. A 07 DE FEBRERO DE 2020, LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, 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 No. **PFPA/30.3/0025-20**, DE FECHA **06 DE FEBRERO DE 2020.**

LLEGADA 07 DÍA 02 MES 2020 AÑO	SALIDA 07 DÍA 02 MES 2020 AÑO
--	---

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO COMISARIADO EJIDAL MUNICIPIO DE AQUISMON S.L.P.	 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO COMISARIADO EJIDAL MUNICIPIO DE AQUISMON S.L.P.

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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA DÍA MES AÑO	SALIDA DÍA MES AÑO
---	--

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

