

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

LOCAL

COMISIÓN A: **DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, 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   |     |      | LLEGADA  |     |      |
| 30   | 08  | 2021 | 31   | 08  | 2021 |
| DÍA  | MES | AÑO  | DÍA  | MES | AÑO  |
| LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO |     |      | LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO |     |      |

FORÁNEO

**MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P. A 31 DE AGOSTO DE 2021, 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. PFFPA/30.3/ZH/0052-21, DE FECHA 23 DE AGOSTO DE 2021.**

|         |     |      |        |     |      |
|---------|-----|------|--------|-----|------|
| LLEGADA |     |      | SALIDA |     |      |
| 30      | 08  | 2021 | 31     | 08  | 2021 |
| DÍA     | MES | AÑO  | DÍA    | MES | AÑO  |

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | 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 No. \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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



|  |           |             |  |           |             |
|--|-----------|-------------|--|-----------|-------------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____  |           |             |  |           |             |
| <b>LOCAL</b>   |           |             |  |           |             |
| COMISIÓN A: <b>DIVERSOS PUNTOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P., DEL C. CELESTINO RIVAS GONZALEZ</b><br>ORDENADA POR LA C: <b>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO DE LA PROFEPA EN S.L.P.</b>  |           |             |  |           |             |
| <b>EL JEFE INMEDIATO</b>   |           |             |  |           |             |
| SALIDA   |           |             | LLEGADA  |           |             |
| 01<br>DÍA  | 09<br>MES | 2021<br>AÑO | 01<br>DÍA  | 09<br>MES | 2021<br>AÑO |
| LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO   |           |             | LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO |           |             |
| <b>FORÁNEO</b>   |           |             |  |           |             |
| MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P. A 01 DE SEPTIEMBRE DE 2021, 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. <b>PFFPA/30.3/ZH/0053-21</b> , DE FECHA <b>23 DE AGOSTO DE 2021</b> . |           |             |  |           |             |
| LLEGADA  |           |             | SALIDA   |           |             |
| 01<br>DÍA  | 09<br>MES | 2021<br>AÑO | 01<br>DÍA  | 09<br>MES | 2021<br>AÑO |
| <b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>  |           |             |  |           |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO   |           |             | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                           |           |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO   |           |             | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                           |           |             |
| <b>FORÁNEO</b>   |           |             |  |           |             |
| DELEGACIÓN DE SEMARNAT Y/O PROFEPA EN: _____<br>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. _____<br>DE FECHA _____.  |           |             |  |           |             |
| LLEGADA  |           |             | SALIDA   |           |             |
| DÍA  | MES       | AÑO         | DÍA  | MES       | AÑO         |
| <b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>  |           |             |  |           |             |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO  |           |             | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                  |           |             |

