

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
COMISIÓN A: <u>SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.</u>		LOCAL <u>DEL C. JOSE ISABEL MENDEZ PEREZ</u>			
ORDENADA POR: <u>LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA, ENCARGADA DE DESPACHO</u>					
 JEFE INMEDIATO					
18 DÍA	SALIDA SEPTIEMBRE MES	2019 AÑO	18 DÍA	LLEGADA SEPTIEMBRE MES	2019 AÑO
LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA		LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA		LIC. MARCELA HERNANDEZ ARISTA	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORÁNEO					
SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P. A 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019					
LIC. MARCELA HERNANDEZ 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. <u>PFPA. /30.3/0459-19</u> 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019					
18 DÍA	LLEGADA SEPTIEMBRE MES	2019 AÑO	18 DÍA	SALIDA SEPTIEMBRE MES	2019 AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 COMISARIADO EJIDAL EL TULE, MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO, S.L.P.					
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 _____			DE FECHA _____		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
DELEGADO FEDERAL					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		