

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**CERTIFICADO DE TRANSITO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |             |                              |           |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|------------------------------|-----------|-------------|
| COMISION A: <u>Tlaxco, Tlax.</u> DEL (LA) C. <u>Julio Alberto Ramos Tenorio.</u>                                                                                                                                                                                |           |             |                              |           |             |
| ORDENADA POR EL C. ING. JAIME RAMIREZ RODRIGUEZ EN EL ESTADO DE TLAXCALA                                                                                                                                                                                        |           |             |                              |           |             |
| EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                   |           |             |                              |           |             |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             | LLEGADA                      |           |             |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                             | MES       | AÑO         | DIA                          | MES       | AÑO         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |             |                              |           |             |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                           |           |             | NOMBRE, FIRMA Y SELLO        |           |             |
| <p>FORANEOS</p> <p>ING. JAIME RAMIREZ RODRIGUEZ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO ENCOMENDADO POR USTED EN SU OFICIO N° <u>44971</u> DE FECHA <u>13/11/15.</u></p>                                                                                     |           |             |                              |           |             |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                         |           |             | SALIDA                       |           |             |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                             | MES       | AÑO         | DIA                          | MES       | AÑO         |
| <u>30</u>                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>10</u> | <u>2015</u> | <u>30</u>                    | <u>10</u> | <u>2015</u> |
| 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 |           |             |
| FORANEOS                                                                                                                                                                                                                                                        |           |             |                              |           |             |
| DELEGACION DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE <u>TLAXCALA</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 N° <u>44971</u> DE FECHA <u>13/11/15.</u> |           |             |                              |           |             |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                         |           |             | SALIDA                       |           |             |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                             | MES       | AÑO         | DIA                          | MES       | AÑO         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |             |                              |           |             |
| SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                    |           |             |                              |           |             |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                           |           |             | NOMBRE FIRMA Y SELLO         |           |             |

