



SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

## CERTIFICADO DE TRANSITO

|                                                                                                                                                                                                                                     |           |             |                              |           |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|------------------------------|-----------|-------------|
| COMISION A: <u>Ixtenco, Tlax.</u> DEL (LA) C. <u>Ricardo Heredia C.</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        |           |             |
| C. ING. JAIME RAMIREZ RODRIGUEZ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO ENCOMENDADO POR USTED EN SU OFICIO N° <u>44973</u> DE FECHA <u>13/11/15</u>                                                                              |           |             |                              |           |             |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                             |           |             | SALIDA                       |           |             |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                 | MES       | AÑO         | DIA                          | MES       | AÑO         |
| <u>07</u>                                                                                                                                                                                                                           | <u>11</u> | <u>2015</u> | <u>07</u>                    | <u>11</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 _____ 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° _____ DE FECHA _____ |           |             |                              |           |             |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                             |           |             | SALIDA                       |           |             |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                 | MES       | AÑO         | DIA                          | MES       | AÑO         |
|                                                                                                                                                                                                                                     |           |             |                              |           |             |
| SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                        |           |             |                              |           |             |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                               |           |             | NOMBRE FIRMA Y SELLO         |           |             |