



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

A: 13 Mayo

DEL 2015

COMISION DEL C: Los Rincónes Unidos de J ORDENADA POR EL C: \_\_\_\_\_  
DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE Tamaulipas

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

Aldama Tamaulipas A 10 FORÁNEO DE Mayo DE 20 15

C. Quilón Beltrán Peña CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA

SALIDA

10 Mayo  
DIA MES

2015 10  
AÑO DE ALDAMA, TAM DIA

Mayo 2015  
MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FORÁNEO

DELEGACION DE LA PROFEPA EN: \_\_\_\_\_ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO



**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_  
**LOCAL** A: 13 Mayo DEL 2016.  
 COMISION DEL C: Sup Ramon Verdad de L. ORDENADA POR EL C. M.V.Z. AURELIANO SALINAS PEÑA, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TAMAULIPAS

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE FIRMA Y SELLO		

Acemase Tamps A 11 DE Mayo DE 2016. **FORÁNEO**

C. M.V.Z. AURELIANO SALINAS PEÑA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° 0148 DE FECHA 10 de mayo 2015

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>11</u>	<u>Mayo</u>	<u>2015</u>	<u>11</u>	<u>Mayo</u>	<u>2015</u>
<u>Federico Aulh Martinez</u>			<u>Federico Aulh Martinez</u>		

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

**FORÁNEO**  
 DELEGACION DE LA PROFEPA EN: \_\_\_\_\_, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N° \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

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