



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

A: 04 de Agosto DEL 2016

COMISION DEL C. Rodrigo Gutierrez Cuevas ORDENADA POR EL C. Muz. Aureliano Salinas P.
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

FORÁNEO

San Carlos A 04 DE Agosto DE 2016.

C. Muz. 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° 228 DE FECHA 02/08/2016

LLEGADA

SALIDA

04 Agosto 2016
DIA MES AÑO

04 Agosto 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO ESIDAL

FORÁNEO

DELEGACION DE C.P. GUADA JPL SAN CARLOS TAM., 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 _____

SUBDDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION DEL C: Rodolfo C. Gutierrez G A: 05 de Agosto DEL 2016
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		

Laumave A 05 DE Agosto 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° 229 DE FECHA 02/08/16

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>05</u>	<u>Agosto</u>	<u>2016</u>	<u>05</u>	<u>Agosto</u>	<u>2016</u>

Pedro Walter **AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

FORÁNEO, TAM.

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		

SUBDDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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