



**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

**LOCAL**

A: 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2016.

COMISION DEL C: JOSE LUIS LOPEZ MEDINA 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

GUINEZ, TAM. A 29 **FORÁNEO** DE SEPTIEMBRE DE 2016.

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° 117 DE FECHA 28/SEP/2016.

LLEGADA

SALIDA

29 SEPTIEMBRE 2016  
DIA MES AÑO

29 SEPTIEMBRE 2016  
DIA MES AÑO

N. C. P. CONSTITUCION DEL 17 MPIO. DE GUINEZ, TAM. **AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL** N. C. P. CONSTITUCION DEL 17 MPIO. DE GUINEZ, TAM.

**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



*[Handwritten signature]*

**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

**LOCAL**

A: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

COMISION DEL C: JOSE LUIS LOPEZ MEDINA ORDENADA POR EL C. MVZ. 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

**FORANEO**

GUAMEZ, TAMAULIPAS 30 DE SEPTIEMBRE

DE 2016

C. MVZ. AURELIANO SALINAS, 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° 125 DE FECHA 28/SEP/2016.

LLEGADA

SALIDA

30 SEPTIEMBRE SECRETARÍA DE 2016  
DIA MES AYUNTAMIENTO AÑO

30 SEPTIEMBRE SECRETARÍA DE 2016  
DIA MES AYUNTAMIENTO AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

**FORANEO**

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