



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

A: 14 de NOVIEMBRE DEL 2016

COMISION DEL C: Alejandro Román 612. 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

FORÁNEO

MPIO. GUÉMEZ TAMPS. A 17 DE NOVIEMBRE DE 20 16.

C. MVZ. 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° 321 DE FECHA 14/11/16

LLEGADA

SALIDA

17 2016
DIA MES AÑO

17 2016
DIA MES AÑO

Roberto Grimaldo Gomez

Roberto Grimaldo Gomez

EL ROBLE
MPIO DE
GUÉMEZ, TAM.

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

SUBDDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION DEL C: ALEJANDRO ROMAN GIL A: 14 de NOVIEMBRE DEL 2016
ORDENADA POR EL C. MUZ. AURELIANO SALINAS PENA
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

MPIO. GUÉMEZ TAMPS. A 18 DE NOVIEMBRE DE 2016

C. MUZ. AURELIANO SALINAS PENA, 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° 327 DE FECHA 14/11/16

18 COMISARIADO 2016
DIA MES AÑO

18 COMISARIADO 2016
DIA MES AÑO

Roberto Grimaldo Gómez
GUÉMEZ, TAM.

Roberto Grimaldo Gómez
GUÉMEZ, TAM.

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

SUBDDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO