



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

A: 13 ENERO DEL 2016

COMISION DEL C. RAFAEL ACOSTA ALONSO ORDENADA POR EL C. LUZ AZULIANO 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

DO SAHUAQUE TAM. A 21 DE ENERO DE 2016

C. LUZ AZULIANO 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° 009 DE FECHA 3/01/2016

LLEGADA

SALIDA

21 ENERO 2016
DIA MES AÑO

21 ENERO 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

José Antonio Guevara Pérez José Antonio Guevara Pérez
Jefe de Cader. Jefe de Cader.

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: 20 DE ENERO DEL 2016.

COMISION DEL C: NAZIO ACOSTA JARAQUA 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

FORÁNEO

En el Municipio de Casas A 24 DE ENERO 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° 012 DE FECHA 20/01/2016

LLEGADA

SALIDA

22 ENERO 2016
DIA MES AÑO



24 ENERO 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Mario Villanueva Castillo

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