



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

A: 17 de Noviembre DEL 2016.

COMISION DEL C: Juan Francisco Tercubato ¹⁸² ORDENADA POR EL C. M. H. Z. De la Haza Salinas
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

Gómez Tamaulipas A 17 DE Noviembre DE 2016.

C. M. H. Z. De la Haza 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° 170 DE FECHA 08/11/16.

LLEGADA

SALIDA

17 11 2016
DIA MES AÑO

17 11 2016
DIA MES AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FORÁNEO

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
GÜEMEZ, TAMAULIPAS
2016-2018

DELEGADO DE LA PROFEPA EN: _____
SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
GÜEMEZ, TAMAULIPAS, 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

COMISION DEL C. Juan Francisco Machado Arz A: 18 de Noviembre DEL 2016.
DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE Tamaulipas ORDENADA POR EL C. M. U. G. Durabano Salinas Ponce

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Gomez Tamaulipas A 18 DE Noviembre DE 2016.

C. M. U. G. Durabano Salinas Ponce, 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° 175 DE FECHA 08/11/16.

LLEGADA

SALIDA

18 11 2016
DIA MES AÑO

18 11 2016
DIA MES AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

FORÁNEO

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

DELEGACION GOMEZ TAMAULIPAS
2016-2018

GOMEZ TAMAULIPAS
2016-2018

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]