



**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

**LOCAL**

COMISION DEL C: Victor P. Quiñonez N A: 09 de Diciembre DEL 2015  
DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE Tamaulipas ORDENADA POR EL C MVZ Aureliano Salinas Peña

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

Ej. Las Asuncion Mpio. de Tamaulipas, Tam. **FORANEO**  
A 10 DE Diciembre DE 2015.

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° 458 DE FECHA 09/12/15.

**LLEGADA**

**SALIDA**

10 de Diciembre del 2015  
DIA MES AÑO

10 de Diciembre del 2015  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Octaviano Patino Octaviano Patino

**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

**SUBDDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO



**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

**LOCAL**

A: 09 de diciembre DEL 2015

COMISION DEL C: Victor P. Quiñonez Navarez ORDENADA POR EL C.M.S. Arreliano 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**

Gomez, Tamps. A 11 DE diciembre DE 20 15.

C.M.S. Arreliano 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° 461 DE FECHA 09 de diciembre 2015

LLEGADA

SALIDA

11 de Diciembre 2015  
DIA MES AÑO

13 de diciembre del 2015  
DIA MES AÑO



**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

**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

*[Handwritten signature]*