



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION DEL C: Alma Leticia Hdz. Aguilar A: 24 de Noviembre 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 | | |

FORÁNEO

Altamira A 03 DE DIEMBRE DE 2015.

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° 077 DE FECHA 24/Nov/15.

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|-----------|------------------|-------------|-----------|----------------|-------------|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| <u>30</u> | <u>NOVIEMBRE</u> | <u>2015</u> | <u>03</u> | <u>DIEMBRE</u> | <u>2015</u> |

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 |
|--------------------------------|--------------------------------|