

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____					
LOCAL					
A: <u>23 de Noviembre</u> DEL <u>2015</u>					
COMISION DEL C: <u>José Ma. Saldivar López</u> ORDENADA POR EL C: <u>Aureliano Salinas Ruiz</u> DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE <u>Tamaulipas</u>					
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE FIRMA Y SELLO		
FORÁNEO					
<u>San Fernando, Tamps</u> A <u>26</u> DE <u>Noviembre</u> DE <u>2015</u> .					
C. <u>Aureliano Salinas Ruiz</u> SECRETARÍA DEL R. P. M. T. A. M. T. 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° <u>430</u> DE FECHA <u>25/01/15</u> .					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>26</u> <u>Noviembre</u> <u>2015</u> DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS CD SAN FERNANDO, TAM.			<u>26</u> <u>Noviembre</u> <u>2015</u> DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS CD SAN FERNANDO, 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
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
SUBDDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		