



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

A: 15 de FEBRERO DEL 2016.

COMISION DEL C: Ubaldo Acosta Ventura 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

Es. NUEVO PADILLA FORÁNEO
MPIO DE TULA TAY A 18 DE FEBRERO 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° 047 DE FECHA 15/02/2016

LLEGADA

SALIDA

17 02 2016
DIA MES AÑO

18 02 2016
DIA MES AÑO

Donar Gonzalez de la O Donar Gonzalez de la O
MPIO. DE TULA TAY

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

[Handwritten Signature]



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

A: 15 de febrero DEL 2016.

COMISION DEL C: Luis Acosta Salgado 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

Es Alogales, municipio A 16 DE Febrero DE 2016.
Saumave

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° 047 DE FECHA 15/02/2016

LLEGADA

SALIDA

16 02 2016
DIA MES AÑO

16 02 2016
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]