



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

A: 04 de Abril DEL 2017

COMISION DEL C. Victor P. Quiñones Nevarez ORDENADA POR EL C. MVZ 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

Ejido La Angostura, Maio de Llera, Tam. FORÁNEO
A 05 DE Abril DE 2017.

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° 084 DE FECHA 05/04/17.

LLEGADA

SALIDA

05 de Abril del 2017
DIA MES AÑO

05 de Abril del 2017
DIA MES AÑO

Rafael Linares Ibarra

LA ARRESTUBIRMA Ibarra

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLERA, TAMAULIPAS
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



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION DEL C: Victor P. Quiñonez Navarrete A: 04 de Abril DEL 2017
DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE Tamaulipas ORDENADA POR EL CMVZ. Aureliano Salinas Peño

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

Ejido Los Angeles, Mpio de Casas, Tam FORÁNEO A 06 DE Abril DE 20 17.

C. M. Aureliano Salinas Peño, 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° 085 DE FECHA 04 de Abril

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>06</u>	<u>de Abril</u>	<u>del 2017</u>	<u>04</u>	<u>de Abril</u>	<u>del 2017</u>

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL
Alfredo Lopez

DELEGACION DE LA PROFEPA EN: _____ FORÁNEO

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]