



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

A: 20 de Abril DEL 2017

COMISION DEL C. Francisca Elia Carrera Hdz ORDENADA POR EL C. MVZ. Aureliano 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

Jaumave, Tamaulipas A 20 DE Abril DEL 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° 062 DE FECHA 18/04/2017

20 Abril 2017
DIA MES AÑO
PRESIDENCIA MUNICIPAL

20 Abril 2017
DIA MES AÑO
PRESIDENCIA MUNICIPAL
JAUMAVE, TAM.

JAUMAVE, TAM. 2016 - 2018

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

A: 21 de Abril DE 2017.

COMISION DEL C: Francisca Elva Carrera Hdz. 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

El Mante, Tamaulipas A 21 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° 063 DE FECHA 18/Abril/2017.

LLEGADA

SALIDA

21 Abril 2017
DIA MES AÑO

21 Abril 2017
DIA MES AÑO

LC RIFALDO A. ESPINOSA RINZ

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Director Jurídico

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