



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISIÓN DEL C: José Ma Saúl J. López ORDENADA POR EL C Aureliano Salinas Piña
DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE Tamaulipas DEL 2017

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Por Los Ángeles, Coahu, Tama 05 DE

Abri 1 DE 2017.

C. Aureliano Salinas Piña, 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° 088 DE FECHA 04/04/17.

LLEGADA

SALIDA

05 Abri 1 COMISARIADO EJIDAL
POB. LOS ANGELES 2017
MPIO. DE CASAS, TAM.

05 Abri 1 COMISARIADO EJIDAL
POB. LOS ANGELES 2017
MPIO. DE CASAS, TAM.

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FORÁNEO

DELEGACIÓN 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: José Ma. Saldivar López ORDENADA POR EL C Aureliano Salinas Piña
DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE Tamaulipas DEL 2012

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORÁNEO

Pob. Los Angeles, Casas, Tama 06

DE Abril 1 DE 2017

C. Aureliano Salinas Piña, 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° 089 DE FECHA 04/04/17

LLEGADA SARIADO EJIDAL

COMISARIADO SALIDA

06

Abril 2017

06 Abril 2017

DIA MES AÑO

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