



[Handwritten signature]

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION DEL C. J. Rogelio Dominguez Caballero A: 21 de Junio DEL 2017
DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TAMAULIPAS. ORDENADA POR EL C.M.V.Z. Arroliano Salina

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

Soto la Marina, Tampl. A 21 **FORÁNEO** DE Junio DE 20 17.

C.M.V.Z. Arroliano Salina, 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° 172 DE FECHA 21 de Junio 2017

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>21</u>	<u>de Junio</u>	<u>de 2017</u>	<u>21</u>	<u>de Junio</u>	<u>de 2017</u>

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Nicolas Baes Calongá **FORÁNEO** Nicolas Baes Calongá

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]

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

A: 21 de Junio DEL 2017

COMISION DEL C: Rogelio Domínguez Caballero 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

FORÁNEO

Tula, Tamps.

A: 23

DE

Junio

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° 173 DE FECHA 21/06/2017

LLEGADA
DIA MES AÑO
23 Junio 2017

SALIDA
DIA MES AÑO
23 de Junio de 2017

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

COMISION: MVZ J. Pablo Hernández Mz

FECHA: MVZ. Pablo Hernández Mz.

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