

**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

**LOCAL**

A: 21 de febrero DEL 2017

COMISION DEL C: José de la Saldivar López ORDENADA POR EL C: Aureliano Salinas Ruiz  
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**

E. La Angostura, Llera, Tama A 23 DE Febrero DE 20 17.

C. Aureliano Salinas Ruiz, 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° 046 DE FECHA 21/02/17.

**LLEGADA**

**SALIDA**

22 Febrero 2017  
DIA MES AÑO

23 Febrero 2017  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Rafael Limas Ibarra

**FORÁNEO**

DELEGACION DE LA PROFEPA EN LLERA, 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 febrero DEL 2017

COMISION DEL C: José María Saldivar López ORDENADA POR EL C: Aureliano Salinas Riera  
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**

En Nacimiento, Llera, Tam. A 24 DE Febrero DE 2017.

c. Aureliano Salinas Riera, 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° 646 DE FECHA 21/02/17.

**LLEGADA**

**SALIDA**

24 Febrero 2017  
DIA MES AÑO

24 Febrero 2017  
DIA MES AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Hermelinda Hernández Martínez

**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