

## PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE DELEGACION TAMAULIPAS

| CERTIFICADO DE TRANSITO  |   |  |                      |   |   |                    |  |
|--|---|--|----------------------|---|---|--------------------|--|
| a 30 41  |   |  |                      | CERTIFICADO DE TRANSITO N°                        |   |                    |  |
| COMISION DEL C: Ing. Ruben Franco Salazar 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                  | a a   | MES   | AÑO                |  |
| NOMBRE FIRMA Y SELLO   |   |  | NOMBRE FIRMA Y SELLO |   |   |                    |  |
| FORÁNEO  |   |  |                      |   |   |                    |  |
| Padilla,   | Tamaulipas  | A 09 [   | DE                   | Marzo   | DE 2017.                                    |                    |  |
| EN ESTE LU   | GAR EN LAS FECHA<br>DOS POR UD., EN SU<br>LLEGADA<br>Marzo<br>MES | AS QUE SE CITAN<br>OFICIO N° <u>033</u><br>2017<br>AÑO | DE FE                | A EL CUMPLIMIE<br>CHA <u>08/03/20</u><br>S/<br>MA | ENTO DE LOS<br>DIF.<br>ALIDA<br>Arzo<br>MES | TRABAJOS  2014 AÑO |  |
| Secreta sio farticulos   |   |  |                      |   |   |                    |  |
| 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   |  |                      | SA  | ALIDA                                       |                    |  |
| DIA  | MES   | AÑO  | DIA                  | М   | ES  | AÑO                |  |
| SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO   |   |  |                      |   |   |                    |  |
|  | NOMBRE, FIRMA Y SE  | ELLO   |                      | NOMBRE, F   | FIRMA Y SELLO                               | )                  |  |