



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
 PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
 DELEGACIÓN TAMAULIPAS
 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

2

CERTIFICADO DE TRÁNSITO NO. '129

COMISION A

DEL C.

ORDENADO POR

CON CARGO DE

JEFE INMEDIATO

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELO

SELO

Declaro bajo protesta de decir verdad, que el lugar de comisión no cuenta con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación que emitan comprobantes fiscales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

FORÁNEO

DE

DEL 2015

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ

EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU

OFICIO NO.

DE FECHA

~~FECRIA:~~

REVISION:

LLEGADA

SALIDA

CARRIÓN:

~~FECH~~

DÍA MES AÑO

DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELO



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN TAMAULIPAS
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

vaile
SLM

CERTIFICADO DE TRÁNSITO NO. 123

COMISION A

DEL C.

ORDENADO POR

CON CARGO DE

3oto la Marina Temp.
Bernardo Claret de Jerez
Mtz. Gerardo Salinas Peña
Delegado

JEFE INMEDIATO

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

DIA

MES

AÑO



NOMBRE, CARGO Y FIRMA

CASETA DE CONTROL Y VIGILANCIA
PARA LA REGULACIÓN DE PRODUCTOS
ACORDEONES Y FORTINALES
DEL DE COTO LA MARINA

SELLO

Declaro bajo protesta de decir verdad, que el lugar de comisión no cuenta con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación que emitan comprobantes fiscales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

FORÁNEO

3oto la Marina Temp. A *03* DE *Mayo* DEL *2019*
Mtz. Gerardo Salinas Peña CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ

EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU

OFICIO NO. *104* DE FECHA *02/Mayo/19*

LLEGADA

8 *05* *19*
DIA MES AÑO

J. GPE

S. L. U.

W.

3 *05* *19*
DIA MES AÑO

GPE

S. L. U.

M.

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

REVISIÓN:

CARTE:

FECHA:

SELLO

SELLO