



COMISION A Loc. Barrillas Mpio. Coatzacoalcas, Ver. LOCAL DEL C. Yadit M. Beltran Garcia. CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_  
 POR EL G. Diego Cobo Terrazas. DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE VERACRUZ ORDENADA

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

|                                |           |              |                                |           |              |
|--------------------------------|-----------|--------------|--------------------------------|-----------|--------------|
| SALIDA                         |           |              | LLEGADA                        |           |              |
| <u>20</u>                      | <u>de</u> | <u>Marzo</u> | <u>24</u>                      | <u>de</u> | <u>Marzo</u> |
| DIA                            |           | MES          | DIA                            |           | MES          |
|                                |           | AÑO          |                                |           | AÑO          |
| <u>Lc. Pablo Ulaboa Ulboa.</u> |           |              | <u>Lc. Pablo Ulaboa Ulboa.</u> |           |              |
| NOMBRE FIRMA Y SELLO           |           |              | NOMBRE FIRMA Y SELLO           |           |              |

Localidad Barrillas Mpio Coatzacoalcas, Ver. FORANEO A 24 DE Marzo Del 2018.  
 C. DELEGADO DE PROFEPA 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° SRN: 0151/18 DE FECHA 20/03/18

|           |           |              |           |           |              |
|-----------|-----------|--------------|-----------|-----------|--------------|
| LLEGADA   |           |              | SALIDA    |           |              |
| <u>20</u> | <u>de</u> | <u>Marzo</u> | <u>24</u> | <u>de</u> | <u>Marzo</u> |
| DIA       |           | MES          | DIA       |           | MES          |
|           |           | AÑO          |           |           | AÑO          |

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

|   |   |
|---|---|
| <br><u>Agente Municipal Frumentino Mz Mz</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <br><u>Agente Municipal Frumentino Mz Mz</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
| AGENCIA MUNICIPAL   | AGENCIA MUNICIPAL   |

CONG. DE BARRILLAS

**FORANEO**

CONG. DE BARRILLAS

DELEGACION DE LA SEMARNAP 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   | DIA    |       | MES   |
|         |       | AÑO   |        |       | AÑO   |

**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| _____                 | _____                 |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO | NOMBRE, FIRMA Y SELLO |