

Ejido El Pilon, Llanito Nuevo y Playa Hermosa,
Municipio de Uxpanapa, Coatzacoalcos LOCAL
COMISION A Respectivamente DEL C. Gabriela Gorra Lopez ORDENADA
POR EL C. Diego Lobo Terrazas, Delegado DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE VERACRUZ

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

11 Julio 2017
DIA MES AÑO

Lic. Pablo Vilalobos Ulloa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

14 Julio 2017
DIA MES AÑO

Lic. Pablo Vilalobos Ulloa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Ejido EL Pilon, Municipio DE UXPANAPA, VER FORANE O
A 12 DE Julio Del 2017
C. Delegado de la PROFEPA en Veracruz, 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-0409 DE FECHA 04/07/2017

LLEGADA

11 Julio 2017
DIA MES AÑO

SALIDA

12 Julio 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

C. Tereso Valle Dominguez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado Ejidal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. Tereso Valle Dominguez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Comisariado Ejidal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AVE: 30- FORANE O

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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Ejido, El Pilon, Mundo Nuevo y Playa Hermosa CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
Municipios de Xicaman, Coatzacoalcas LOCAL
COMISION A Tivamente DEL C. Gabriela Garcia Lopez ORDENADA
POR C. Diego Cobo Terrazas, Delegado DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE VERACRUZ

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

11 2017
DIA MES AÑO

Lic. Pablo Vilaboa Vilboa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

14 2017
DIA MES AÑO

Lic. Pablo Vilaboa Vilboa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Congregación de Barrillas, Mpio. FORANEO
Coatzacoalcas, Ver. A 13 DE Julio DEL 2017
C. Delegado de PROFEPA en Veracruz, 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.- 0409 DE FECHA 04/07/2017.

LLEGADA

12 Julio 2017
DIA MES AÑO

RAPHAEL FLORENTINO GARCIA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AGENTE MUNICIPAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SALIDA

13 Julio 2017.
DIA MES AÑO

RAPHAEL FLORENTINO GARCIA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AGENTE MUNICIPAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAT 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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CERTIFICADO DE TRANSITO

APENDICE XIV

Ejido EL Alon, Mundo Nuevo y Playa Hermosa
Municipio de Uapamapa, Coatzacoalcas LOCAL
y San Andrés Tuxtla Ver. Respectivamente,
COMISION A
POR EL C. Diego Cobo Terrazas, Delegado.

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

DEL C. Gabriela Gorda López ORDENADA
DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE VERACRUZ

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

11 JULIO 2017
DIA MES AÑO
Lic. Pablo Vilaboa Vilboa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

14 JULIO 2017
DIA MES AÑO
Lic. Pablo Vilaboa Vilboa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Ejido Playa Hermosa, Municipio FORANEOS
de San Andrés Tuxtla, Ver. A 14 DE JULIO Del 2017

C. Delegado de la PROFEPA, Veracruz, 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.- 0409 DE FECHA 04/07/2017.

LLEGADA

13 JULIO 2017
DIA MES AÑO

SALIDA

14 JULIO 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y COMISARIADO EJIDAL

Fausto Flores Zapata
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fausto Flores Zapata
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Ejido: Playa Hermosa
Mpio S. Andrés Tuxtla, Ver.

COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Ejido: Playa Hermosa
Mpio S. Andrés Tuxtla, Ver.

Clave 00822

DELEGACION DE LA SEMARNAT 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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO