



**Delegación Veracruz
 CERTIFICADO DE TRANSITO**

APENDICE XIV

Localidad Dos Veredas, municipio de Acajete, Ver. y municipio de Omealca, Ver. LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 COMISION A: de Omealca, Ver. DEL C. Juan Ramon Ortiz Mendez ORDENADA POR EL Lic. Juan Antonio Huerta Galeate Encargado de Despacho DE LA DELEGACIÓN DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE VERACRUZ.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|----------------|-------------|---|----------------|-------------|
| <u>13</u> | <u>octubre</u> | <u>2020</u> | <u>16</u> | <u>octubre</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| <u>Lic. Juan Antonio Huerta Galeate</u> | | | <u>Lic. Juan Antonio Huerta Galeate</u> | | |
| NOMBRE | FIRMA Y SELLO | SELLO | NOMBRE | FIRMA Y SELLO | SELLO |

FORANEO
Dos Veredas Municipio de Acajete, Ver., A 14 DE octubre DEL 2020.
 C. Lic. Juan Antonio Huerta Galeate, 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-0196/20 DE FECHA 09 de octubre de 2020.

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|-----------|----------------|-------------|-----------|----------------|-------------|
| <u>13</u> | <u>octubre</u> | <u>2020</u> | <u>14</u> | <u>octubre</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

| | |
|---|---|
| <u>Atanacio Hernandez Ceballos</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Agente Municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <u>Atanacio Hernandez Ceballos</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Agente Municipal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
|---|---|

FORANEO
 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 |

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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



LOCAL CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____
 LOCALIDAD localidad Dos Verdades, municipio de Acajete, Ver. y municipio de Omealca, Ver.
 COMISION A: de Omealca, Ver. DEL C. Juan Ramón Ortiz Mendoza, ORDENADA POR EL Lic. Juan Antonio Huerta Galeate Encargado de Despacho DE LA DELEGACIÓN DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE VERACRUZ.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|----------------|-------------|---|----------------|-------------|
| <u>13</u> | <u>octubre</u> | <u>2020</u> | <u>16</u> | <u>octubre</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| <u>Lic. Juan Antonio Huerta Galeate</u> | | | <u>Lic. Juan Antonio Huerta Galeate</u> | | |
| NOMBRE | FIRMA Y SELLO | SELLO | NOMBRE | FIRMA Y SELLO | SELLO |

FORANEO
Omealca, Ver., A 16 DE octubre DEL 2020.
 C. Lic. Juan Antonio Huerta Galeate, 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-0196/20 DE FECHA 09 de octubre de 2020.

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|-----------|----------------|-------------|-----------|----------------|-------------|
| <u>15</u> | <u>octubre</u> | <u>2020</u> | <u>16</u> | <u>octubre</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <u>Neftali Montecino Lopez</u> | <u>Neftali Montecino Lopez</u> |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
| <u>Secretario Municipal</u> | <u>Secretario Municipal</u> |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |

FORANEO
 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 |

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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