



APENDICE XV

CERTIFICADO DE TRANSITO Nº _____
 LOCAL VER., DEL C. Arbolillo ORDENADA POR EL C.
 COMISION A: Mapo de Alvarado, Ver
Iny. Gabriel Garcia para ENCARGADO DE DESPACHO DE LA DELEGACIÓN DE LA PROFEPA EN:
 VERACRUZ

SALIDA			LLEGADA		
<u>3</u>	<u>Noviembre</u>	<u>2021</u>	<u>4</u>	<u>Noviembre</u>	<u>2021</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Iny. Gabriel Garcia para</u>			<u>Iny. Gabriel Garcia para</u>		
NOMBRE FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO		

FORANEO
Arbolillo A 4 DE Noviembre DEL 2021
 C. Iny. Gabriel Garcia para, 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 Nº Sub 090/21 DE FECHA 2/11/21

LLEGADA			SALIDA		
<u>3</u>	<u>Noviembre</u>	<u>2021</u>	<u>7</u>	<u>Noviembre</u>	<u>2021</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<p>H. AYUNTAMIENTO DE ALVARADO <u>Abdulia Cruz</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO PERIODO 2018-2021 AGENTE MPAL ARBOLILLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>H. AYUNTAMIENTO DE ALVARADO <u>Abdulia Cruz</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO PERIODO 2018-2021 AGENTE MPAL ARBOLILLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
---	---

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 Nº _____ DE FECHA _____

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

_____	_____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO