



Mpio. de Tezonapa, Ver.  
 COMISION A \_\_\_\_\_ LOCAL \_\_\_\_\_ CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_  
 DEL C. Biol. Gema Denise Paredes Escalante ORDENADA  
 POR Biol. Diego Cobo Terrazas Delegado Profepa

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>17</u>	<u>17</u>	<u>October</u>	<u>21</u>	<u>21</u>	<u>October</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Lic. Pablo Ulaboa Vilboa</u>			<u>Lic. Pablo Ulaboa Vilboa</u>		
NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO	NOMBRE	FIRMA Y SELLO	SELLO

Las Maravillas Mpio. de Tezonapa FORANEO  
 A 21 DE October DEL 2016  
 C. Delegado Estatal, 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 735/16 DE FECHA 14 de October 2016

LLEGADA			SALIDA		
<u>20</u>	<u>20</u>	<u>October</u>	<u>21</u>	<u>31</u>	<u>October</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

  
Juarez Romanes  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Juarez Romanes  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
Felix Juarez Romanes  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
Felix Juarez Romanes  
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE VIGILANCIA**  
 EL C. Delegado Estatal 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			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

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