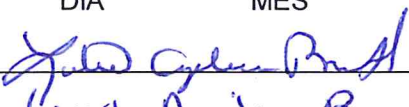
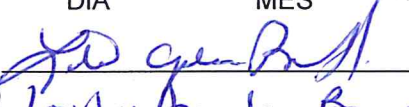


**CERTIFICADO DE TRANSITO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |             |                                                                                                                      |           |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO No. <u>S/44/2019</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| COMISION A: <u>Arenal, Sombierete</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |             | DEL <u>José Rodolfo Chavira Gtz</u>                                                                                  |           |             |
| ORDENADA POR LA C. <u>Louder Angeles Bruns Flores</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |             | DELEGADA DE LA PROFEPA ZACATECAS.                                                                                    |           |             |
| COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |             | LLEGADA                                                                                                              |           |             |
| <u>20</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <u>08</u> | <u>2019</u> | <u>20</u>                                                                                                            | <u>08</u> | <u>2019</u> |
| DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MES       | AÑO         | DÍA                                                                                                                  | MES       | AÑO         |
| DELEGACION<br>ZACATECAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |             | DELEGACION<br>ZACATECAS                                                                                              |           |             |
| <br>Louder Angeles Bruns Flores                                                                                                                                                                                                                                             |           |             | <br>Louder Angeles Bruns Flores    |           |             |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| EN <u>Arenal Sombierete</u> A <u>20</u> DE <u>Agosto</u> DE <u>2019</u> , EL<br>C. <u>Julio Cesar Rodriguez Castro</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN<br>ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS<br>POR UD., EN SU OFICIO No. <u>PPFA/38.3/8c.17.4/0061-14</u> DE FECHA <u>13/Agosto/2014</u> |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |             | SALIDA                                                                                                               |           |             |
| <u>20</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <u>08</u> | <u>2019</u> | <u>20</u>                                                                                                            | <u>08</u> | <u>2019</u> |
| DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MES       | AÑO         | DÍA                                                                                                                  | MES       | AÑO         |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| <br>Julio Cesar Rodriguez Castro                                                                                                                                                                                                                                          |           |             | <br>Julio Cesar Rodriguez Castro |           |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |             | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                         |           |             |
| <br>Julio Cesar Rodriguez Castro                                                                                                                                                                                                                                           |           |             | <br>Julio Cesar Rodriguez Castro |           |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |             | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                         |           |             |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| SOMBRIERETE, ZAC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| DELEGADO 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 No. _____ DE FECHA _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |             | SALIDA                                                                                                               |           |             |
| DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MES       | AÑO         | DÍA                                                                                                                  | MES       | AÑO         |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |             |                                                                                                                      |           |             |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |             | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                |           |             |

00223

# El arrenal, (Felipe Carrillo Puerto) Sombrerete.

scribe una descripción para tu mapa.

## Leyenda

- Carrillo Puerto
- 📍 Felipe Carrillo Puerto

Carrillo Puerto  
Felipe Carrillo Puerto

Google Earth

INEGI

Google

© 2019 Maxar Technologies

1 km