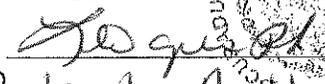




CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. <u>SJ/80/2021</u>					
LOCAL					
COMISION A: <u>San Martín, Sombierete</u>			DEL <u>José Rodolfo Chacira 6tz</u>		
ORDENADA POR LA <u>C. Lourdes Angelica Brinos Flores</u>			DELEGADA DE LA PROFEPA ZACATECAS.		
SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2021</u>	<u>09</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2021</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO			DELEGACION		
<u>San Martín, Sombierete</u>			<u>ZACATECAS</u>		
<u>C. Simon Canales Arellano</u>			<u>DE Septiembre</u>		
<u>DELEGACION</u>			<u>ZACATECAS</u>		
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. <u>PEPA/385/80/17.1/086-2021</u> DE FECHA <u>07/ Septiembre /2021</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>04</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2021</u>	<u>09</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2021</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
 DELEGACION MUNICIPAL <u>San Martín</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 DELEGACION MUNICIPAL <u>Sombierete</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
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		

San Martin, Sombrerete.

Escribe una descripción para tu mapa.

Leyenda

San Martín

San Martín
San Martín



1 km