



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. CT/SA/CO/4

LOCAL

COMISION A: CHALCHIMUDES, ZAC DEL C. Rojas Martinez ZARATE
ORDENADA POR LA ING. MARIA DEL ROCIO SALINAS GODOY DELEGADA DE LA PROFEPA ZACATECAS.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>07</u>		<u>31</u>	<u>07</u>	<u>2017</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
<u>GAUDIA MIREYA CASTELLAN</u>			<u>GAUDIA MIREYA CASTELLAN</u>		
DELEGACION ZACATECAS			DELEGACION ZACATECAS		

CHALCHIMUDES, ZAC A 31 DE JUL DE 2017
C. GAUDIA MIREYA CASTELLAN 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. PEPA/39.4/86.17.4/0014-17 DE FECHA 24-JUL-2017

LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>07</u>	<u>2017</u>	<u>31</u>	<u>JUL</u>	<u>2017</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Cesar</u>	<u>Cesar</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>DELEGACION MUNICIPAL</u>	<u>DELEGACION MUNICIPAL</u>
<u>San Martin</u>	<u>San Martin</u>
<u>COMUNIDAD</u>	<u>COMUNIDAD</u>
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	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

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO