





| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|---------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 2 | OCTUBRE | 2018 |
| NUMERO: | | | 1 |


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 02 DE OCTUBRE DEL 2018

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 02 DE OCTUBRE AL 02 DE OCTUBRE DE 2018

 **DESARROLLO ECONOMICO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lorenez Aguilas Virginia

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|---------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 4 | OCTUBRE | 2018 |
| NUMERO: | | | 2 |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

COMISION NUMERO 2

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 04 DE OCTUBRE DEL 2018

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 04 DE OCTUBRE AL 04 DE OCTUBRE DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lenene Aguilar Virginia

**DESARROLLO
ECONOMICO**

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**