



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	AGOSTO	2019
NUMERO:	4		

ADSCRIPCION: **DELEGACION 04 CHAMPOTON**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: **19 E AGOSTO DE 2019**

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. **LORENA GARCIA GUTIERREZ** C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**

CERTIFICO QUE EL C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO 20 19

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

COMISARIA MUNICIPAL
XBACAB, CHAMPOTÓN CAMP
2018-2021

Jesus Manuel Dzib Caamal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELLO _____ **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELLO _____ **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. **Antonio Caamal Dzib**

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. **LORENA GARCIA GUTIERREZ** C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"