



Fecha de
Elaboración: 04/03/2022

Consecutivo
por Área: LPZ-021-2022

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:	RO BLES	HERNANDEZ	ROBERTO CRISPIN
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Lugar: Delegacion de San Juan de Los Planes, Municipio de La Paz, B.C.S.

[illegible]

Se anexa certificado de tránsito en original, del lugar comisionado .

Atentamente,

B.M. MVZ ROBERTO CRISPIN ROBLES HERNANDEZ

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Delegación de San Juan de los Planes DEL C. Roberto Crespin Robles-Hernández
ORDENADA POR EL C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA EN SU CARÁCTER DE ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DELEGACION DE PROFEPA EN
BAJA CALIFORNIA SUR.
Municipio de Landa, Bgo Coliponia Sur

ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DELEGACION

SALIDA

01 03 2022
DIA MES AÑO

C. LIC. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

01 03 2022
DIA MES AÑO

C. LIC. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Delegación de San Juan de los Planes A 01 DE Marzo DE 2022 C. LIC. PAMELA ROJAS SILVA
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJO ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. PRM/10.11043/2022 DE FECHA 23 de febrero de 2022

LLEGADA

01 03 2022
DIA MES AÑO

SALIDA

01 03 2022
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Damacia Ortiz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO



DELEGACIÓN
SAN JUAN DE LOS PLANES

Damacia Ortiz Orantes
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE SEMARNAT EN: _____ C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJO ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO