



Consecutivo
por Área: **LPZ-153-2022**

Área de Adscripción: Subdirección de Recursos Naturales

Comisionado:	ROMERO	OSUNA	DANIEL SALVADOR
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 24, 25 y 26 de Noviembre de 2022

Lugar: Subdelegacion de San Evaristo, municipio de La Paz, B.C.S.

[illegible]

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

Atentamente

DANIEL SALVADOR ROMERO OSUNA

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.

CERTIFICADO DE TRANSITO No. RN-144

COMISION A: Localidad de San Evaristo LOCAL
DEL C. Daniel Salvador Romero Osuna ORDENADA POR EL C. **MTRA.**
PAMELA ROJAS SILVA EN SU CARÁCTER DE ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA OFICINA DE
REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE PROFEPA EN BAJA CALIFORNIA SUR.

ENCARGADO DEL DEPACHO DE LA DELEGACION

SALIDA

24 Noviembre 2022
DIA MES AÑO

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

26 Noviembre 2022
DIA MES AÑO

C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA
NOMBRE FIRMA Y SELLO

PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN B.C.S.

FORANEO

Localidad de San Evaristo A 26 DE Noviembre DE 2022 C. MTRA. PAMELA ROJAS SILVA. CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN
LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED
EN SU OFICIO No. PPFA/101/2022 DE FECHA 17 de Noviembre 2022

LLEGADA

24 Noviembre 2022
DIA MES AÑO

SALIDA

26 Noviembre 2022
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Amairant León E.
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Subdelegación
SAN EVARISTO

Amairant León E.
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 TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED
EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

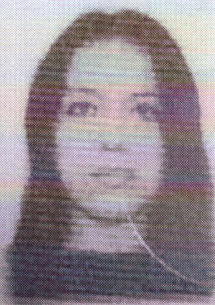
DIA MES AÑO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LEON
ENCINAS
AMAIRANY
DOMICILIO
- LOC SAN EVARISTO S/N
LOC SAN EVARISTO 23143
LA PAZ, B.C.S.

FECHA DE NACIMIENTO
14/07/1997
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR LNEAM97071403M200

CURP LEEA970714MBSNNM00 AÑO DE REGISTRO 2016 00

ESTADO 03 MUNICIPIO 003 SECCIÓN 0264
LOCALIDAD 0889 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026


FIRMANTE SECRETARIO GENERAL
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1431666201<<0264105343862
9707140M2612317MEX<00<<04868<2
LEON<ENCINAS<<AMAIRANY<<<<<<<<