



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

AREA: SUBDELEGACION DE INSPECCION Y VIGILANCIA
NOMBRE DEL COMISIONADO: WEBSTERS ALFONSO CHIQUINI HEREDIA
LUGAR DE LA COMISION: MUNICIPIO DE CARMEN
PERIODO DE LA COMISION: 5 AL 6 DE OCTUBRE DE 2021

OBSERVACION:

ATENTAMENTE

C. WEBSTERS ALFONSO CHIQUINI HEREDIA

El vehículo sufrió avería en llanta y rin delantero izquierdo

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 contrario.



Avenida las Palmas, S/N, Planta Alta, Col. La Ermita, C. P. 24020,
San Francisco de Campeche, Campeche. Teléfono: 01 (981) 81 52392, Ext. 18169.



CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SE AUTORIZA COMISION AL <u>MUNICIPIO DE CHAMPOTON</u> DEL C.: <u>WEBSTERS ALEJANDRO CHIQUEL HERRERA</u> SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO, <u>JULIA VIVIANA SOLDA ACOTA</u> MEDIANTE OFICIO DE COMISION N° <u>400-21</u> DE FECHA <u>04/10/21</u>					
SALIDA / / DIA MES AÑO			LLEGADA / / DIA MES AÑO		
CERTIFICO: _____ (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)					
(SELLO)					
LOCAL					
CERTIFICO QUE EL C.: <u>WEBSTERS ALEJANDRO CHIQUEL HERRERA</u> HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): <u>MUNICIPIO DE CHAMPOTON</u> DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.					
LLEGADA <u>08/10/21</u> DIA MES AÑO			SALIDA <u>08/10/21</u> DIA MES AÑO		
CERTIFICO: <u>E. Ch.</u> (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)					
 (SELLO)					
LOCAL					
CERTIFICO QUE EL C.: _____ HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): _____ DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.					
LLEGADA / / DIA MES AÑO			SALIDA / / DIA MES AÑO		
CERTIFICO: _____ (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)					
(SELLO)					
FORANEO					
CERTIFICO QUE EL C.: _____ HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): _____ DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.					
LLEGADA / / DIA MES AÑO			SALIDA / / DIA MES AÑO		
CERTIFICO: _____ (NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)					
(SELLO)					