



١٠

PROFEPA

**PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE**

## DESCLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

JURIDICO

**ING. CARLOS DAVID ESTRELLA ALMEYDA**

Isla Aguada y ciudad del Carmen, municipio de Carmen, estado de Campeche

10 de Febrero de 2021

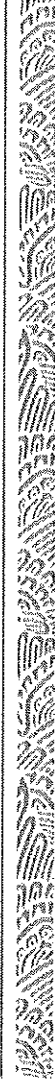
Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener Conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

**ATENTAMENTE**  
**El Comisionado**

C. CARLOS DAVID STRELLA ALMEYDA



Avenida las Palmas, S/N, Planta Alta, Col. La Ermita, C. P. 24020,  
San Francisco de Campeche, Campeche. Teléfono: 01 (987) 81 52392, Ext. 18169.





CERTIFICADO DE TRANSITO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SE AUTORIZA COMISION AL localidades del municipio de Carmen

DEL C.: Carlos David Estrella Almagre SEGUN INSTRUCCIONES

CONFERIDAS POR EL C. DELEGADO Encargado del despacho Unidad a cargo MEDIANTE OFICIO DE COMISION

N° PPA/115/079-2021 DE FECHA 08 / 02 / 2021

SALIDA 10 / 02 / 2021 LLEGADA 10 / 02 / 2021

DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO: ( SELLO )

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

CERTIFICO QUE EL C.: Carlos David Estrella Almagre LOCAL

HA PERMANECIDO EN (Lugar o Ciudad): Isla Aguada, municipio de Carmen

DURANTE LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, SEGUN OFICIO DE COMISION ANTES MENCIONADO.

LLEGADA 10 / 02 / 2021 SALIDA 10 / 02 / 2021

DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO: ( SELLO )

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

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 \_\_\_\_\_ SALIDA \_\_\_\_\_

DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO: ( SELLO )

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

FORANEOS

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 \_\_\_\_\_ SALIDA \_\_\_\_\_

DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CERTIFICO: ( SELLO )

(NOMBRE, FIRMA Y PUESTO)

