

**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
 CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIÓN A: Bocayna DEL C. JOEL LEIVA FRANCO
 ORDENADA POR EL C. JUAN CARLOS SEGURA, ENCARGADO DE DESPACHO
 EN LA DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

01 FEBRERO 2022
 DIA MES AÑO

02 FEBRERO 2022
 DIA MES AÑO

LIC. HELMA C. BRAVO ONTIVEROS
 NOMBRE: Nombre v firma del Subdirector Admnvo

LIC. HELMA C. BRAVO ONTIVEROS
 NOMBRE: Nombre v firma del Subdirector Admnvo

FORÁNEO

A 02 DE FEBRERO DE 2022

C. Jesus Jose Luna Corral CERTIFICO QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. 0004 DE FECHA 28/01/2022

LLEGADA

SALIDA

01 FEBRERO 2022
 DIA MES AÑO

02 FEBRERO 2022
 DIA MES AÑO

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIHUAHUA
 PODER EJECUTIVO
 SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
 DEPARTAMENTO DE GANADERÍA
 CASETA SAN JUANITO

INSPE CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FECHA

C. FIRMA

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIHUAHUA
 PODER EJECUTIVO
 SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
 DEPARTAMENTO DE GANADERÍA
 CASETA SAN JUANITO

INSPE CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

INSPE

FECHA

C. FIRMA



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**PROCURADURIA FEDERAL
DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION CHIHUAHUA**

AREA:
NOMBRE DEL COMISIONADO:
LUGAR DE LA COMISIÓN:
PERIODO DE LA COMISIÓN:
OFICIO DE COMISION:

RECURSOS NATURALES

JOEL LEYVA FRANCO

MUNICIPIO DE BOCOYNA, CHIH.

01 AL 02 DE FEBRERO DEL 2022

E08-0004

Se remiten boletos de caseta por derecho de uso de carreteras de cuota para su posterior reembolso.

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

Caseta: CUAUHTEMOC
Clase: T01A
Tarifa: 123.00
Impto Univ: 4.92
Redondeo: 0.08
Folio: 0433486

Fecha: 01/02/2022 08:18:30
Carril/Sentido: 4B NOR-SUR
Eje Ex: (+0)0.00
Impto Univ Eje: 0.00
Redondeo Eje: 0.00
Importe Total: 128.00

FACTURACION: RB4433486518

En caso de un siniestro reporte inmediatamente al 5552279000 o al 8002153465 y proporcionar el No. de poliza: 490145901. Vigencia para facturar 45 días

R B 4 4 3 3 4 8 6 5 1 8