

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

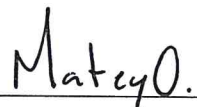
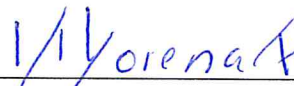
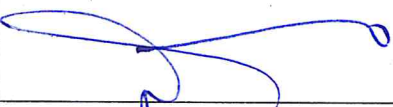
AREA: PROFEPA COLIMA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA ESTER OCÓN ESPINOZA
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE MANZANILLO
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 03 DE SEPTIEMBRE DE 2015

SINTESIS:

En cumplimiento a la Oficio de comisión No. PFFA/13.3/8C.17.4/1729/2015 de fecha 02 de Septiembre de 2015, me constituí en las playas en el municipio de Manzanillo, estado de Colima; con el propósito de realizar inspección en materia de impacto ambiental, donde se realizó clausura, a una parte de la construcción ya que el particular no mostro el Manifiesto de Impacto Ambiental cuando se le solicito durante la visita.

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$300.00	Alimentos y bebidas	03/09/09
				SUBTOTAL:	\$300.00		
TOTAL \$					\$300.00		

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos manifestados son verídicos y los documentos comprobatorios son fiscalmente auténticos, en caso contrario conozco las sanciones que se me aplicarían. COMISIONADO 	Hago constar que las actividades aquí manifestadas se realizaron en el tiempo y forma descritas. Subdelegada de Recursos Naturales 	Vo. Bo. DELEGADO FEDERAL 
C. MARIA ESTER OCÓN ESPINOZA	ING. NORMA LORENA FLORES RODRIGUEZ	DR. CIRÓ HURTADO RAMOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL

COMISION A: Manzanillo.
POR EL C. DR. CIRO HURTADO RAMOS

DEL C. Maria Ester Ocon Espinoza ORDENADA
DE LA DIRECCION GENERAL DE: PROFEPA COLIMA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

03 09 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA

03 09 2015
DIA MES AÑO

SELLO



[Signature]
LIC. GABRIEL GUTIERREZ PARRA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

SELLO



[Signature]
LIC. GABRIEL GUTIERREZ PARRA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

FORANEO

Manzanillo. A 03 DE Septiembre DEL 2015
C. DR. CIRO HURTADO RAMOS CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN
EL LUGAR Y EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU
OFICIO No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

03 09 2015
DIA MES AÑO

SALIDA

03 09 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FIRMA

SELLO



[Signature]

NOMBRE: Rafael Bravo
CARGO: Comisario Municipal de las Adjuntas

FIRMA

SELLO



[Signature]

NOMBRE: Rafael Bravo
CARGO: Comisario Municipal de las Adjuntas