

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del mpo. Guanacevi DEL C. Jaime Uribe Estrada

ORDENADA

POR C. Nora Mayra Loera De La Paz

DELEGAD4 FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u>	<u>abril</u>	<u>2018</u>	<u>25</u>	<u>abril</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u>	<u>abril</u>	<u>2018</u>	<u>25</u>	<u>abril</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORAÑO

Municipio Guanacevi, Localidad Ceballos A 25 DE abril DE 2018.
C. Nora Mayra Loera De La Paz, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,
 PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
 TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.
 PFPVA/ 16.2/2C.27.1/0044-14 DE FECHA 24 DE abril DE 2018.
16.5/0465/2018.00109

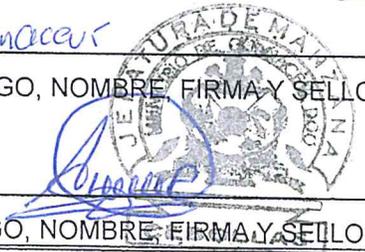
SALIDA			LLEGADA		
<u>25</u>	<u>abril</u>	<u>2018</u>	<u>25</u>	<u>abril</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SALIDA			LLEGADA		
<u>25</u>	<u>abril</u>	<u>2018</u>	<u>25</u>	<u>abril</u>	<u>2018</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Presidente de la localidad ceballos
Mpo. Guanacevi

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Presidente de la localidad ceballos
Mpo. Guanacevi

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

DELEGACION SEMARNAT EN: _____
 CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
 PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION
 No. PFPVA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO