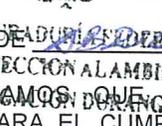
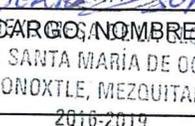
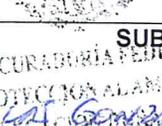
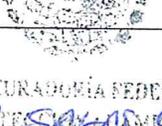
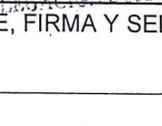
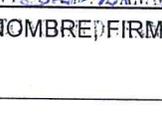


PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>A. DEVENES DEL MPIO. MEZQUITAL</u> DEL C. <u>MAXIMILIANO QUINTANAS Aranda</u> <u>Y PUEBLO NUEVO, DGO</u>					
ORDENADA POR C. <u>L.P. NORA HAYDA LOPEZ DE LA PAZ</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u> DIA	<u>ABRIL</u> MES	<u>2018</u> AÑO	<u>12</u> DIA	<u>ABRIL</u> MES	<u>2018</u> AÑO
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE		 FIRMA	<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE		 FIRMA
		 SELLO			 SELLO
FORANEO					
COM. <u>STP. MARIA DE OCOTAN Y XOCONOXTE, HPO</u> A <u>11</u> PROC. DE <u>ABRIL</u> FEDERAL DE 20 <u>18</u> <u>MEZQUITAL, DGO</u> DE PROTECCION AL AMBIENTE DE PROTECCION AL AMBIENTE					
C. <u>L.P. NORA HAYDA LOPEZ DE LA PAZ</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ <u>163/OPCOM/036-18</u> DE FECHA <u>09</u> DE <u>ABRIL</u> DE 20 <u>18</u> <u>COO 580</u>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>12</u> DIA	<u>ABRIL</u> MES	<u>2018</u> AÑO	<u>12</u> DIA	<u>ABRIL</u> MES	<u>2018</u> AÑO
<u>C. ALBERTA ROSA DE LA CRUZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		 FIRMA	<u>Jesús...</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		 FIRMA
<u>CCM. SANTA MARIA DE OCOTAN Y XOCONOXTE, MEZQUITAL, DGO</u> 2016-2019 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		 SELLO	<u>ANEXO MESA DE LA GLORIA CCM. SANTA MARIA DE OCOTAN XOCONOXTE, MEZQUITAL, DGO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		 SELLO
FORANEO					
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
 FIRMA		 FIRMA			
		 SELLO			 SELLO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
 SELLO			 SELLO		