

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 26/07/2019

Consecutivo por PFP/16.3/OFCOM/064-19
Área: FECHA 05 D julio D 2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	ARAGON	HUIZAR	CARLOS
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 08 Y 09 DE JULIO DE 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.

[illegible]

Atentamente

ING. CARLOS ARAGON HUIZAR

Comisionado

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 de lo contrario.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>AREDS Ruelas del MPD.</u> DEL C. <u>Carlos Aragon HERNANDEZ</u> <u>SAN DIMAS, DGO</u> ORDENADA POR C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Munoz</u> DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>08</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2019</u> AÑO	<u>09</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2019</u> AÑO
_____ NOMBRE FIRMA SELLO			_____ NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEOS					
<u>ej. Puentesillas, MPD. San Dimas, DGO</u> A <u>09</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>19</u> C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Munoz</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>163/17/COA/064-19</u> DE FECHA <u>05</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>19</u>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2019</u> AÑO	<u>08</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2019</u> AÑO
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
 <u>PRD</u> MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO. COMISARIADO EJIDAL. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>PRD. COMISARIADO EJIDAL PUNTESILLAS, MPD. SAN DIMAS, DGO.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 <u>PRD</u> MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO. COMISARIADO EJIDAL. CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>PRD. COMISARIADO EJIDAL PUNTESILLAS, MPD. SAN DIMAS, DGO.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEOS					
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
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		