



Fecha de
Elaboración: 18 de mayo de 2018

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/047-18,
por Área: del 03/05/2018

Delegación : Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:	Quiñones	Amaro	Maximiliano
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: Del 05 al 05 de mayo de 2018

Lugar: _____ Municipio de Pueblo Nuevo, Dgo.

[illegible]

ING. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO

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.

007 MAY

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: A. RUIZ DE LOS RIOS DEL PUEBLO DEL C. MAXIMILIANO GONZALEZ AMARO
NUEVO, DGO.
 ORDENADA POR C. L.R. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA FEDERAL DE LA
 PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

05 MAYO 2018
 DIA MES AÑO

05 MAYO 2018
 DIA MES AÑO

CP. ELONA SALAS GONZALEZ
 NOMBRE FIRMA SELLO

CP. ELONA SALAS GONZALEZ
 NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Com. CHAVARRIA NUEVO, Mpio. Pueblo Nuevo, DGO. A 05 DE MAYO DE 2018

C. L.R. 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ 163/04/04/047-18
 DE FECHA 03 DE MAYO DE 2018 001130

SALIDA

LLEGADA

05 MAYO 2018
 DIA MES AÑO

05 MAYO 2018
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

COMUNIDAD DE
 CHAVARRIA NUEVO
 PUEBLO NUEVO, DGO.

C.N.C.
 CONFEDERACION
 NACIONAL DE CAMPESINOS

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y 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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP. ELONA SALAS GONZALEZ
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP. ELONA SALAS GONZALEZ
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO