



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 3 de Mayo de 2018

Consecutivo PFPA/16.5/OFCOM/0381-
por Área: 2018 del 12/04/2018

Delegación : Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango

Área de Adscripción: Subdelegación Jurídica

Comisionado:	López	Oropeza	Amado Fernando
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: Del 16 al 16 de Abril de 2018

Lugar: Municipio de San Pedro del Gallo, Dgo.

[illegible]

Atentamente

Lic. Amado Fernando López Oropeza

~~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.

59 Abril

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MPID
DE SAN PEDRO DEL GALLO D.F.
POR EL C. LRI ADRIANA MAYRA LOERA
DE LA PAZ

DEL C. AMARIS FERNANDO LARA GONZALEZ
ORDENADA
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA

16 ABRIL 2018
DIA MES AÑO
C.P. FLORES SAUL GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

16 ABRIL 2018
DIA MES AÑO
C.P. FLORES SAUL GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORA NEO

EJIDO CUAHAPITOL DE SAN PEDRO DEL GALLO D.F. 16 DE ABRIL DE 2018.
C. LRI ADRIANA 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. PFAV 16.5/0381-2018. DE
FECHA 12 DE ABRIL DE 2018.

SALIDA

16 ABRIL 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA

16 ABRIL 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Masidero 10907
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Masidero 10907
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORA NEO

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.
PFAV _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO