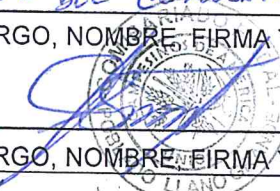


☒ Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____			
LOCAL			
COMISION A: <u>A. RUIRUBI DEL HPO. DGO</u> DEL C. <u>MAXIMILIANO QUINTANAS ALVARO</u> <u>GUANACEVI Y OCAMPO DGO</u> ORDENADA POR C. <u>LRA. NORA MAYRA LOERA DELA PAZ</u> DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO			
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA		LLEGADA	
<u>06</u> DIA	<u>FEBRERO</u> MES	<u>2019</u> AÑO	
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE	<u></u> FIRMA	<u></u> SELLO	
	<u>11</u> DIA	<u>FEBRERO</u> MES	<u>2018</u> AÑO
	<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE	<u></u> FIRMA	<u></u> SELLO
FORANEO			
<u>ELIUD LLANO GRANDE HPO. GUANACEVI, DGO</u> A <u>08</u> DE <u>FEBRERO</u> DE 20 <u>18</u> C. <u>LRA. NORA MAYRA LOERA DELA 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. PFP/16.3/0004/012-18 DE FECHA <u>02</u> DE <u>FEBRERO</u> DE 20 <u>18</u> 000246			
SALIDA		LLEGADA	
<u>11</u> DIA	<u>FEBRERO</u> MES	<u>2018</u> AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			
<u>C. SANTOS SOTO TORRES VILLONUEVA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 		<u>PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 	
<u>C. SANTOS SOTO TORRES VILLONUEVA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Mpio. de Guanacevi, Dgo.		<u>C. SANTOS SOTO TORRES VILLONUEVA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Mpio. de Guanacevi, Dgo.	
FORANEO			
DELEGACION SEMARNAT EN: 10-009-1-5019 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. PFP/16.3/0004/012-18 DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.			
LLEGADA		SALIDA	
DIA	MES	AÑO	
DIA		MES	
AÑO		AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	