



Fecha de
Elaboración: 11/06/2018

Consecutivo PFPA.16.5/0600-18. 001375, 05
por Área: junio 2018

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN JURIDICA

Comisionado:	NUÑEZ	ESTRADA	JAIME
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 06-07/06/2018

Lugar: AREAS RURALES DEL MPIO DE CANELAS Y GUANACEVÍ, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
06-07/06/2018	N/A	JAIME NÚÑEZ ESTRADA	\$937.50	ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE
		TOTAL	\$937.50	

~~Atentamente~~

Nombre y Firma

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

008 Jun

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales, Mpio. de
Guanacevi y Candelas, Durango
POR EL C. L. R. I. Nora Mayra Loera Dela Paz

DEL C. Jaime Noriez Estrada ORDENADA
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
06 Junio 2018
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
07 Junio 2018
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Municipio de Guanacevi, Durango A 07 DE Junio DE 2018.
C. L. R. I. Nora Mayra Loera Dela 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.
PFPADGO/16510600-18 DE FECHA 05 DE Junio DE 2018.

SALIDA
07 Junio 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA
06 Junio 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Fanytina Alamilla
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fanytina Alamilla
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION
No. PFPADGO/ DE FECHA DE DE 200.

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE, FIRMA Y SELLO