

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: (A.R.) Municipio de Cuauacame Ag. DEL C. Ing. Ramón Duñez Ibarra
 ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO


EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA <u>14</u> <u>Agosto</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>15</u> <u>Agosto</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Las Mercedes Cuauacame Dgo. A 15 DE Agosto DEL 2025
 C. Dr. José Luis Reyes Muñoz 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. PFFPA/16.4/081/2025 DE FECHA 13 DE Agosto DE 2025

SALIDA <u>15</u> <u>Agosto</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>14</u> <u>Agosto</u> <u>2025</u> DIA MES AÑO
--------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>Ramón Duñez Ibarra</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Las Mercedes Dgo.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	COMISARIADO EJIDAL <u>Ramón Duñez Ibarra</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Las Mercedes Dgo.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
---------------------------------	--------------------------------

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--------------------------------	--------------------------------