



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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. \_\_\_\_\_

**L O C A L**

COMISION A: Nombre de Dios Dgo. DEL C. Jaime Acud Garcia Rocha

ORDENADA

POR EL C. Dr. Joschaís Reyes Muñoz DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE  
DURANGO

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.**

|                              |           |           |
|------------------------------|-----------|-----------|
| SALIDA                       |           |           |
| <u>20</u>                    | <u>08</u> | <u>24</u> |
| DIA                          | MES       | AÑO       |
| <u>Jose Luis Reyes Muñoz</u> |           |           |
| NOMBRE                       | FIRMA     | SELLO     |

|                              |           |           |
|------------------------------|-----------|-----------|
| LLEGADA                      |           |           |
| <u>20</u>                    | <u>08</u> | <u>24</u> |
| DIA                          | MES       | AÑO       |
| <u>Jose Luis Reyes Muñoz</u> |           |           |
| NOMBRE                       | FIRMA     | SELLO     |

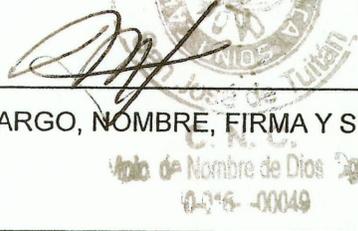
**F O R A N E O**

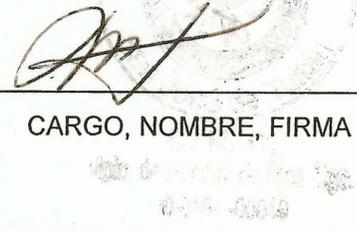
Nombre de Dios A 20 DE agosto DE 2024.  
C. \_\_\_\_\_, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,  
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS  
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISIÓN No.  
PPFA/ 162/0053-24 DE FECHA 19 DE agosto DE 2024.

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| SALIDA    |           |           |
| <u>20</u> | <u>08</u> | <u>24</u> |
| DIA       | MES       | AÑO       |

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| LLEGADA   |           |           |
| <u>20</u> | <u>08</u> | <u>24</u> |
| DIA       | MES       | AÑO       |

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

  
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**F O R Á N E O**

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 COMISIÓN  
No. PFFA/ \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_.

|         |       |       |
|---------|-------|-------|
| LLEGADA |       |       |
| _____   | _____ | _____ |
| DIA     | MES   | AÑO   |

|        |       |       |
|--------|-------|-------|
| SALIDA |       |       |
| _____  | _____ | _____ |
| DIA    | MES   | AÑO   |

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO