

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: A. RUIZ VILLALBA MPIO. DOLORES DEL C. MAXIMILIANO QUINTANA AMARU ORDENADA
y GOMEZ PALACIO DGO.
 POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ ENCARGADO DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2020</u>	<u>04</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES</u>			<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES</u>		
(ENCARGADA COORDINACION ADIVA)			(ENCARGADA COORDINACION ADIVA)		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FOR ANEO

COM. ABIZONA DINAMITA, MPIO. GOMEZ PALACIO, DGO. A 04 DE AGOSTO DEL 2020.
 C. DR. JOSE 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 UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. PPA/16.3/CPDM/036-20 - 0066/
 DE FECHA 03 DE AGOSTO DEL 2020.

LLEGADA			SALIDA		
<u>04</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2020</u>	<u>04</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO LOCAL		AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO LOCAL	
 <u>Monica Gómez Palacio C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Monica Bertanud C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Monica Gómez Palacio C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>Monica Bertanud C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FOR ANEO

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. _____
 DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES</u> (ENCARGADA COORDINACION ADIVA)	<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES</u> (ENCARGADA COORDINACION ADIVA)
NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO