

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: A. RIVERA, MPIO SUCHIL Y MEZQUITA DGO. DEL C. MAXIMILIANO QUINONES AMARO
 ORDENADA POR C. DR. JOSE LUIS REYES MUNOZ, ENCARGADO DE - DE LA PROCURADURIA
 FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO DES PACHO DE LA OFICINA DE
REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>26</u>	<u>JUNIO</u>	<u>2024</u>	<u>27</u>	<u>JUNIO</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES.</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

(CATED) SAN JUAN DE MICHIS, MPIO. SUCHIL, DGO A 27 DE JUNIO DE 2024
 C. DR. JOSE LUIS REYES MUNOZ. 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. PFPA/163/OPCOM/084-24
 DE FECHA 25 DE JUNIO DE 2024. -051408

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>JUNIO</u>	<u>2024.</u>	<u>26</u>	<u>JUNIO</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Jose Fernando Salas</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Jose Fernando Salas</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>C. JOSE FERNANDO SALAS</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>JOSE DE CUARTEL SALAS</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

San Juan de Michis FORANEO

San Juan de Michis

DELEGACION SEMARNAT EN San Juan de Michis
 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. PFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>