



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE



Fecha De Elaboración: **02 de Abril de 2025**

No. De Oficio: PFPA/16.1/013-2025

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:

REYES

MUÑOZ

JOSÉ LUIS

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

DEL 06 DE MARZO DE 2025

Lugar:

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.

Atentamente

JOSÉ LUIS REYES MUÑOZ
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.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

L O C A L

COMISIÓN A: Áreas rurales del Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo., DEL C. José Luis Reyes Muñoz
 ORDENADA POR EL C. Dr. José Luis Reyes Muñoz, Encargado de Despacho DE LA PROCURADURÍA
 FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

06 Marzo 2025
 DÍA MES AÑO

LLEGADA

06 Marzo 2025
 DÍA MES AÑO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

FORANEO

Ejido La Victoria y Anexos, Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo., A 06 DE Marzo DE 2025

C. Dr. José Luis Reyes Muñoz CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO
 PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
 TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN NO. PFPA/16.1/013-2025
 DE FECHA 05 DE Marzo DE 2025.

SALIDA

06 Marzo 2025
 DÍA MES AÑO

LLEGADA

06 Marzo 2025
 DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



Fernando Varela Delgado

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.N.C.
EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS
R.F.C.: EVA610926E22

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO



Fernando Varela Delgado

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.N.C.
EJIDO LA VICTORIA Y ANEXOS
R.F.C.: EVA610926E22

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACIÓN SEMARNAT EN: _____
 CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
 PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISIÓN
 NO. PFPA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____

LLEGADA

DÍA MES AÑO

SALIDA

DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO