



Fecha de

Elaboración:

Consecutivo

por Área:

PFPA/16.1/132-24 Fecha

05/Noviembre/2024

Delegación :

PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción:

RECURSOS NATURALES

Comisionado:

NAVARRO

CASTAÑEDA

JESUS

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

Del 06 al 08 de NOVIEMBRE de 2024

Lugar:

Municipio de CUENCAME, Dgo.

Total

1,625.00

Atentamente

Jesus Navarro castañeda

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Region Cuencame, Dgo.</u>			DEL C. <u>Jesus Navarro Costaneda</u>		
ORDENADA POR C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Munoz, Encargado Despacho de la</u> PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>06</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>08</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEO					
<u>Pablado Velardeña</u>			A <u>08</u> DE <u>Noviembre</u> DE 20 <u>24</u>		
C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Munoz</u> 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. PFFA. <u>116.1/132-24</u> DE FECHA <u>05</u> DE <u>Noviembre</u> DE 20 <u>24</u>					
SALIDA <u>08</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>06</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Eligio Jacobo</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Eligio Jacobo</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		