

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de

Elaboración:

Consecutivo
por Área:

PFPA/16.1/141-24 Fecha
28/Noviembre/2024

Delegación :

PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción:

RECURSOS NATURALES

Comisionado:

NAVARRO

CASTAÑEDA

JESUS

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

Del 29 de NOVIEMBRE de 2024

Lugar:

Municipio de PUEBLO NUEVO , Dgo.

[illegible]



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 de Pueblo Nuevo, Dgo</u> DEL C. <u>Jesus Nava Castro</u>					
ORDENADA POR C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Moron</u> , Encargado Despacho de la PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>29</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>29</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEO					
<u>Poblado La Cueva</u> A <u>29</u> DE <u>Noviembre</u> DE 20 <u>24</u>					
C. <u>Dr. Jose Luis Reyes Moron</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>16.1/141-24</u> DE FECHA <u>29</u> DE <u>Noviembre</u> DE 20 <u>24</u> .					
SALIDA <u>29</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>29</u> <u>Noviembre</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>[Signature]</u>			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>[Signature]</u>		
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		