



DURANGO

SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

DELGADO

GUTIERREZ

OSCAR NOË

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre [s]

DEL 23 AL 24 DE OCTUBRE DE 2024

ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23 DE OCTUBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$650.00	Alimentos y Hospedaje
24 DE OCTUBRE DE 2024	N/A	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	Alimentos
		TOTAL	\$975.00	

Atentamente

OSCAR NOÉ DELGADO GUTIERREZ

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.



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISIÓN A: Áreas rurales del Mpio. Santiago Papasquiaro, Dgo. DEL C. Oscar Noé Delgado Gutierrez
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

23 Octubre 2024
DÍA MES AÑO

LLEGADA

24 Octubre 2024
DÍA MES AÑO

NOMBRE FIRMA SELLO

NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Ejido San Antonio de Nevarez, Santiago Papasquiaro, Dgo. A 24 DE Octubre DE 20 24
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/ 16.1/125-2024
DE FECHA 27 DE Octubre DE 20 24

SALIDA

24 Octubre 2024
DÍA MES AÑO

LLEGADA

23 Octubre 2024
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Isaac Villarreal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL
Reg.No.10-032-1-00731

Isaac Villarreal
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL
Reg.No.10-032-1-00731

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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