

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

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Agen Puentes Mpo. De Lerdo, Dgo.
 DEL C. Dr. Jose Luis Reyes Muñoz
 ORDENADA POR EL C. DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN TERRITORIAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

| | | | | | |
|-----------------------|-------------------|-------------|-----------------------|-------------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>4</u> | <u>Septiembre</u> | <u>2025</u> | <u>5</u> | <u>Septiembre</u> | <u>2025</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | | NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | |

FORANEO

Pedro P. De la Torre A _____ DE _____ DEL _____

C. _____ 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. PFFPA/16.1/ 109 /2025, DE FECHA 5 DE Septiembre DE 2025.

| | | | | | |
|----------|-------------------|-------------|----------|-------------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>4</u> | <u>Septiembre</u> | <u>2025</u> | <u>5</u> | <u>Septiembre</u> | <u>2025</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

COMISARIADO EJIDAL

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL EJ. PUENTE DE LA LERDO Mpio. de Cd. Lerdo, Dgo | <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <u>JOSE LUIS CASTRO M</u> | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |

FORANEO

COMISARIA
EJ. PUENTE DE LA LERDO
Mpio. de Cd. Lerdo, Dgo

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

| | | | | | |
|---------|-----|-----|--------|-----|-----|
| LLEGADA | | | SALIDA | | |
| | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO | NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
|-----------------------|-----------------------|