

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>Áreas Rurales del Mpio de San Juan del Río</u> DEL C. <u>Oscar Gutiérrez Saucedo</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>23</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>23</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
NOMBRE <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> FIRMA <u>Encargado de ORPA-DGO</u> SELLO <u>Estado Atotonilco Mpio de San Juan del Río</u>			NOMBRE <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</u> FIRMA <u>Encargado de ORPA-DGO</u> SELLO <u>Estado Atotonilco Mpio de San Juan del Río</u>		
FORANEO					
C. <u>Dr. José Luis Reyes Muñoz</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. PFFPA/16.2/ <u>042-24</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>Agosto</u> DE 20 <u>24</u> .					
SALIDA <u>23</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>23</u> <u>Agosto</u> <u>2024</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>José G. Gándara Martínez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. de San Juan del Río</u>			<u>José G. Gándara Martínez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. de San Juan del Río</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. PFFPA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		