



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 17/04/2019

Consecutivo
por Área: PFPA/16.2/00007-
19.000304

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

Comisionado:	GARCÍA	ROCHA	JAIME AZAEL
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 8 y 9 de abril de 2019

Lugar: _____ MUNICIPIO DE OTÁEZ, DGO.

[illegible]

Atentamente

JAIME AZAEL GARCÍA ROCHA

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

April 08

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>Otaier, Dgo</u>	DEL C. <u>Jaime Aguilar Garcia R.</u>
ORDENADA POR EL C. <u>Nora Mayra Laverde</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>08</u> <u>abril</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO <u>Elena Salas González</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>09</u> <u>abril</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO <u>Elena Salas González</u> NOMBRE FIRMA SELLO
FORANEO <u>Arreas rurales del municipio de Otaier</u> A <u>08</u> DE <u>abril</u> DE 20 <u>19</u> 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/16.2/ <u>0003619.000853</u> DE FECHA <u>05</u> DE <u>abril</u> DE 20 <u>19</u>.	
SALIDA <u>09</u> <u>abril</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>08</u> <u>abril</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Manuel Lopez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Manuel Lopez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
FORANEO DELEGACION SEMARNAT EN: DGO 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 DIA MES AÑO	SALIDA DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
<u>Elena Salas González</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>Elena Salas González</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO