

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 05/02/2019

Consecutivo PFPA/16.2/00001-19.000116

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL

Comisionado:	GUTIERREZ	SAUCEDO	OCEAS
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 21, 22 Y 23 DE ENERO

Lugar: MUNICIPIO DE PÁNUCO DE CORONADO, DGO.

[illegible]

Atentamente

OCEAS GUTIERREZ SAUCEDO

Comisionado

Vo.Bo.

L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ

Jefe Inmediato

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 Municipio de Panuco de Coronado, Dgo.</u>			DEL C. <u>Óscar Gutiérrez Sandoval</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>L.R.I. Nora Mayra Loera Dela Paz</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA <u>23</u> <u>Enero</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>21</u> <u>Enero</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO		
_____ NOMBRE FIRMA SELLO			_____ NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEO					
<u>Áreas Rurales del Municipio de Panuco de Coronado, Dgo.</u> A <u>21</u> DE <u>Enero</u> DE 20 <u>19</u> C. <u>Armando Najera G.</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/16.2/ <u>0001-19.000116</u> DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____.					
SALIDA <u>23</u> <u>Enero</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>21</u> <u>Enero</u> <u>2019</u> DIA MES AÑO		
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Armando Najera G.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Armando Najera G.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
_____ 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/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20_____.					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas González</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas González</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		



[Handwritten signature]