

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE Feb-21A
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL</u> <u>MUNICIPIO DE SIMON BOLIVAR DGO.</u>			DEL C. <u>A. FERNANDEZ LOPEZ</u> <u>ORDENADA</u>		
POR EL C. <u>IRI NOVA MAYRA LOPEZ</u> <u>DE LA PAZ</u>			DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2019.</u>	<u>17</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2019.</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. ELENA SALAS GARCIA</u>			<u>C.P. ELENA SALAS GARCIA</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORAÑO					
ETIOP ZARAGOZA HIDALGO DE SIMON BOLIVAR DGO. A <u>14</u> DE <u>FEBRERO</u> DE 20 <u>19</u> .					
C. <u>IRI NOVA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ.</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ <u>16.5/0294-19.</u> DE FECHA <u>12</u> DE <u>FEBRERO</u> DE 20 <u>19</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2019.</u>	<u>14</u>	<u>FEBRERO</u>	<u>2019.</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>ETIOP ZARAGOZA HIDALGO</u>			<u>ETIOP ZARAGOZA HIDALGO</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
<u>Primitivo Lopez C.</u>			<u>Primitivo Lopez C.</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>MPIO. GRAL. SIMON BOLIVAR, DGO. COMISARIADO</u>			<u>MPIO. GRAL. SIMON BOLIVAR, DGO. COMISARIADO EJIDAL</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORAÑO					
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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
_____			_____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		