



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 13 DE JULIO DE 2018

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/075-18
por Área: FECHA 04 DE JULIO D 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	ARAGON	HUIZAR	CARLOS
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 04 DE JULIO DE 2018

Lugar: _____ MUNICIPIO DE NOMBRE DE DIOS, DGO.

[illegible]

Atentamente

CARLOS ARAGON HUIZAR

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.

Jul 003B

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL MPD</u> <u>NOMINARE DE DIOS</u> ORDENADA POR EL C.		DEL C. <u>CELOS DEAGON HUIZAR</u> DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO		
SALIDA <u>04</u> <u>Julio</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO LLEGADA <u>04</u> <u>Julio</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO		
<u>SAN FCO. DE MALPAIS, NOMINARE DE DIOS, DGO</u> A <u>04</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2018</u> <u>C. I. D. L. MARIA LUISA 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 USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. <u>PFPA/16.3/OFCOM/075-18</u> DE FECHA <u>04</u> DE <u>Julio</u> DE <u>2018</u>		
LLEGADA <u>04</u> <u>Julio</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO SALIDA <u>04</u> <u>Julio</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
<u>POT. D. L. COM. MALPAIS</u>  <u>Martin A. ...</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>POT. D. L. COM. MALPAIS</u>  <u>Martin A. ...</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL FORANEO		
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 _____ DIA MES AÑO SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO