



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 23 de Julio de 2018

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/089-18,
por Área: del 18/07/2018

Delegación : Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:	Quiñones	Amaro	Maximiliano
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: Del 19 al 20 de Julio de 2018

Lugar: _____ Municipio de Mapimí y Tlahualilo, Dgo.

[illegible]

Atentamente

ING. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO

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 022

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

COMISION A: A. RURALES DEL MPIO. MAPIMI Y TLAHUALILLO, DGO. DEL C. MAXIMILIANO QUINTANES AMARO
ORDENADA POR C. LPI. NORA MOYRA LOERA DELA PAZ DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
19 Julio 2018
DIA MES AÑO
CP. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
20 Julio 2018
DIA MES AÑO
CP. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

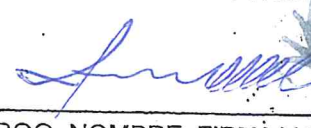
Ciudad EL Lucero, Mpio. Tlahualilo, DGO A 20 DE Julio DE 2018

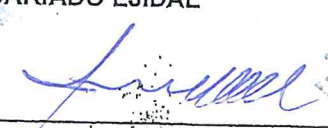
C. LPI. NORA MOYRA LOERA DE LA PAZ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/ 163/OFCOM/009-18
DE FECHA 18 DE Julio DE 2018 001763

SALIDA
20 Julio 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA
19 Julio 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CP. Isidro Montez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
DDTE. Norma Arado
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/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA
DIA MES AÑO

SALIDA
DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO