



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 03/06/2019

Consecutivo
por Área:

Delegación : PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado:	NAVARRO	CASTAÑEDA	JESUS
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: DEL 28 AL 29 DE MAYO DE 2019

Lugar: MUNICIPIO DE TEPEHUANES, DGO.

[illegible]

Atentamente

JESUS NAVARRO CASTAÑEDA

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.

Jun 01A

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Tephuanus, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda

ORDENADA POR LA C. Dr. Jose Luis Reyes Munoz DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO
Encargado de Despacho

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
28 05 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
29 05 2019
DIA MES AÑO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

Pobado Los Bagres A 29 DE Mayo DEL 2019
C. Dr. Jose Luis Reyes Munoz 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. PPPA/163/Ofcom/1049-9 DE FECHA 24 DE Mayo DE 2019.

SALIDA
29 05 2019
DIA MES AÑO

LLEGADA
28 05 2019
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FERMINA MARTINEZ C
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PRESIDENTE DE BIENES COMUNALES

FERMINA MARTINEZ C
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
PRESIDENTE DE BIENES COMUNALES

Copresidente de Bienes Comunales
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Presidente de Bienes Comunales
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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