

May 0 0 1983

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 02/05/2019

Consecutivo por Área: PFPA/16.3/OFCOM/043-19

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	REYES	MUÑOZ	JOSE LUIS
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: DEL 23 AL 24 DE ABRIL DE 2019.

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE MAPIMI, DGO.

[illegible]

Atentamente

DR. JOSE LUIS REYES MUÑOZ

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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

Mayo 1983

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rurales del Mpio</u>			DEL C. <u>Jose Luis Reyes Muñoz</u>		
ORDENADA					
POR EL C. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u>			DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE		
DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA			LLEGADA		
<u>23</u> <u>Abril</u> <u>2019</u>			<u>24</u> <u>Abril</u> <u>2019</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORA NEO					
C. <u>Areas del mpio de. Mapimi, Dgo.</u> A <u>24</u> DE <u>Abril</u> DE 20 <u>19</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. PFFA <u>16.3/ofcom/043-19</u> DE FECHA <u>02</u> DE <u>Mayo</u> DE 20 <u>19</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>24</u> <u>Abril</u> <u>2019</u>			<u>23</u> <u>Abril</u> <u>2019</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>Romulo Valerio Aguilar</u>			<u>Romulo Valerio Aguilar</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>Romulo Valerio</u>			<u>Romulo Valerio</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORA NEO					
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. PFFA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____					
LLEGADA			SALIDA		
_____			_____		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
_____			_____		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		