

DESCGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



Fecha de

Elaboración:

24/05/2019

Consecutivo

PFPA/16.2/00034-19.001137

Delegación :

DURANGO

Área de Adscripción:

SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado:

TORRECILLAS

HERRERA

LUIS ROGELIO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

15 y 16 DE MAYO

Lugar:

MUNICIPIO DE PANUCO DE CORONADO, DGO.

[illegible]

Atentamente

LUIS ROGELIO TORRECILLAS HERRERA

Comisionado

Vo.Bo.

DR. JOSÉ LUIS REYES MUÑOZ

Jefe Inmediato

Declaro, Bajo juramento 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 07

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Mpio de Panuco DEL C. Luis Rogelio Torrecillas A.
ORDENADA POR EL C. L.R.I. Nora Mayra Torres de la Paz ^{de Coronado}, DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA
15 05 19
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
16 05 19
DIA MES AÑO
C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

Areas rurales del municipio de Panuco de Coronado A 16 DE Mayo DE 20 19

C. _____, 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/16.2/
DE FECHA 15 DE Mayo DE 20 19.

SALIDA
16 05 19
DIA MES AÑO

LLEGADA
15 05 19
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Armando Garcia A.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Armando Garcia A.
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO