

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**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: A. DURAN DE MPD DE DEL C. MAXIMILIANO QUINTEROS
LEON Y GONZALEZ PALACIO, DGO DURANGO. ORDENADA
 POR C. Dr. JOSE LUIS REYES MENDOZA SECRETARIO DE GOBIERNO Y ENCARGO DE LA PROFEPA
EN EL ESTADO DE DURANGO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>04</u>	<u>NOVIEMBRE</u>	<u>2020</u>	<u>06</u>	<u>NOVIEMBRE</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
C. <u>ANA MARIA SILVA FLORES</u>			C. <u>ANA MARIA SILVA FLORES</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

En el Of. Municipal de Gómez Palacio, Dgo A 06 DE NOVIEMBRE DE 2020.
 C. Dr. JOSE LUIS REYES MENDOZA, 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.
002/163/CPOM/074-20 - 00130 DE FECHA 03 DE NOVIEMBRE DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>06</u>	<u>NOVIEMBRE</u>	<u>2020</u>	<u>04</u>	<u>NOVIEMBRE</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

<u>Manuel Marin</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Ejido Noe</u> <u>C. Manuel Marin Gutierrez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Municipio de</u>	<u>Manuel Marin</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Ejido Noe</u> <u>PRO. Comisariado Ejidal</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Municipio de</u>
--	--

Gómez Palacio, Dgo

FORANEO Gómez Palacio, Dgo

DELEGACION SEMARNAI 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. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>COORDINADORA DE</u>	<u>C. ANA MARIA SILVA FLORES</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>COORDINADORA DE</u>
--	--