



Fecha de
Elaboración: 27/09/2018

Consecutivo PFFA/16.3/OFCOM/116-18
por Área: FECHA 24-SEPTIEMBRE-2018

Comisionado:	LUEVANOS	RAYGOZA	JOSÉ ANGEL
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE CANATLAN, DGO.

Atentamente

Jose Angel Luevanos Raygoza
JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA

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.

oct-20

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISION A: <u>Areas del Mpio. de Cuicatlan, Dgo.</u> DEL C. <u>José Angel Luévano Ruygoza</u>			
ORDENADA POR EL C. <u>Nora Maria Isera de la Paz</u> DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO			
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA <u>24</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		LLEGADA <u>24</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
<u>Areas rurales Mpio de Cuicatlan, Dgo.</u> A <u>24</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2018</u> C. <u>Nora Maria Isera de la Paz</u> 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. <u>PFPA/16.3/OFCOM/116</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2018</u> .			
LLEGADA <u>24</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO		SALIDA <u>24</u> <u>Septiembre</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	
 <u>Maria Leticia Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Nicolas Bravo</u> <u>Mun. Cuicatlan</u>		 <u>Maria Leticia Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Nicolas Bravo</u> <u>Mun. Cuicatlan</u>	
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			
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	