

SEP 07 C

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____
LOCAL

COMISION A: AREAS RURALES DEL MPID. DEL C. Carlos Aragon Huizal
DE LERDO, DGO
ORDENADA POR C. Dr. Jose Luis Reyes Munoz ENCARGADO DELEGAD FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2019</u>	<u>28</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANELO

ej. La Coma, MPID, Lerdo, DGO A 28 DE AGOSTO DE 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. PFFA. 16.3/PPFA/084-19
DE FECHA 27 DE AGOSTO DE 2019

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2019</u>	<u>28</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

 <u>ma. de Jesus Luna</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>POZ. COMISARIADO EJIDAL</u> <u>DE EJ. LA COMA, Lerdo, DGO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	 <u>ma. de Jesus Luna</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>POZ. COMISARIADO EJIDAL</u> <u>EJ. LA COMA, Lerdo, DGO</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FORANELO

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/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

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

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

_____	_____
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO