

## ELEGACION DE RECURSOS NATURALES

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 contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |                 |                                                                                      |              |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                 |                                                                                      |              |                 |
| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                 |                                                                                      |              |                 |
| COMISION A: <u>Region De Lerdo, Dgo</u>                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                 | DEL C. <u>Jesus Navarro Castaneda</u>                                                |              |                 |
| ORDENADA POR C. <u>LRI. Nora Mayra Loera De La Paz</u> , DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO                                                                                                                                                         |              |                 |                                                                                      |              |                 |
| EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                 |                                                                                      |              |                 |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                 | LLEGADA                                                                              |              |                 |
| <u>11</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <u>ENERO</u> | <u>2016</u>     | <u>13</u>                                                                            | <u>ENERO</u> | <u>2016</u>     |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MES          | AÑO             | DIA                                                                                  | MES          | AÑO             |
| <u>CP ELENA SALAS GONZALEZ</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <u>SALAS</u> | <u>GONZALEZ</u> | <u>CP ELENA SALAS GONZALEZ</u>                                                       | <u>SALAS</u> | <u>GONZALEZ</u> |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FIRMA        | SELLO           | NOMBRE                                                                               | FIRMA        | SELLO           |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                 |                                                                                      |              |                 |
| <u>Poblado 21 De Marzo</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                 | A <u>13</u> DE <u>ENERO</u> DE 20 <u>16</u>                                          |              |                 |
| C. <u>LRI. Nora Mayra Loera 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. PFFA. <u>16.3/OFICOM/001-16</u> DE FECHA <u>11</u> DE <u>ENERO</u> DE 20 <u>15</u> . |              |                 |                                                                                      |              |                 |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                 | LLEGADA                                                                              |              |                 |
| <u>13</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <u>ENERO</u> | <u>2016</u>     | <u>11</u>                                                                            | <u>ENERO</u> | <u>2016</u>     |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MES          | AÑO             | DIA                                                                                  | MES          | AÑO             |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                 |                                                                                      |              |                 |
|                                                                                                                                                                                                                             |              |                 |  |              |                 |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                 | 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/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.                                                                                |              |                 |                                                                                      |              |                 |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                 | SALIDA                                                                               |              |                 |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | _____        | _____           | _____                                                                                | _____        | _____           |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MES          | AÑO             | DIA                                                                                  | MES          | AÑO             |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                 |                                                                                      |              |                 |
| <u>CP ELENA SALAS GONZALEZ</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                 | <u>CP ELENA SALAS GONZALEZ</u>                                                       |              |                 |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                 | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                         |              |                 |