

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.

170/a Br/16

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas verdes del municipio de</u> DEL C. <u>Claudia Enika Sánchez Piña</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>Clayton Dgo. Lili Nera Mayra Loera De la Paz</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>13</u>	<u>abril</u>	<u>2016</u>	<u>15</u>	<u>abril</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas González</u>		<u></u>	<u>C.P. Elena Salas González</u>		<u></u>
NOMBRE		FIRMA	NOMBRE		FIRMA
		SELLO			SELLO
FORANEO					
A <u>13</u> DE <u>abril</u> DE 20 <u>16</u>					
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. PFFPA/16.2/ <u>0018-16.000981</u> DE FECHA <u>13</u> DE <u>abril</u> DE 20 <u>16</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>15</u>	<u>abril</u>	<u>2016</u>	<u>13</u>	<u>abril</u>	<u>2016</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u></u>			<u></u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u></u>			<u></u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>pedro Delgado Marquez</u>			<u>pedro Delgado Marquez</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u></u>			<u></u>		
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. PFFPA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u></u>			<u></u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u></u>			<u></u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas González</u>			<u>C.P. Elena Salas González</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u></u>			<u></u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		