



122/ABR/16

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

<b>LOCAL</b>		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>AREAS VERDES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO. DEL C. JUAN ANTONIO LEYVA LOPEZ</u> ORDENADA POR EL C. L.R.I. <u>NERA MAYRA LERMA DE LA PAZ</u> DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO</b>		
<b>SALIDA</b> <u>28</u> <u>ABRIL</u> <u>2016</u> DIA      MES      AÑO	<b>LLEGADA</b> <u>29</u> <u>ABRIL</u> <u>2016</u> DIA      MES      AÑO	
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORANEO</b> <u>DEFINTORA DE CUARTEL DEL POSILLO</u> A <u>29</u> DE <u>ABRIL</u> DEL <u>2016</u> <u>10 DE ABRIL, MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.</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>PPPA/16.4/153/065/16</u> DE FECHA <u>26</u> DE <u>ABRIL</u> DE <u>2016</u>		
<b>SALIDA</b> <u>29</u> <u>ABRIL</u> <u>2016</u> DIA      MES      AÑO	<b>LLEGADA</b> <u>28</u> <u>ABRIL</u> <u>2016</u> DIA      MES      AÑO	
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>		
 <u>[Signature]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. RICARDO GONZALEZ ESTAYVA</u> <u>JEFE DE CUARTEL DEL POSILLO</u> <u>10 DE ABRIL, MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.</u> <u>Mpio. Sgo. Papasqui., Dgo.</u>	 <u>[Signature]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. RICARDO GONZALEZ ESTAYVA</u> <u>JEFE DE CUARTEL DEL POSILLO</u> <u>10 DE ABRIL, MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPASQUIARO, DGO.</u> <u>Mpio. Sgo. Papasqui., Dgo.</u>	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORANEO</b>		
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 _____		
<b>LLEGADA</b> _____ DIA      MES      AÑO	<b>SALIDA</b> _____ DIA      MES      AÑO	
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>		
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	