

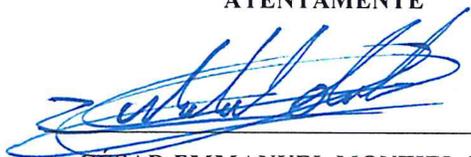
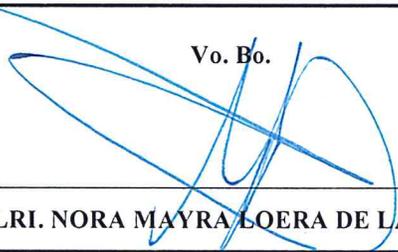


PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA: SUBDELEGACIÓN JURÍDICA
 NOMBRE DEL COMISIONADO: CÉSAR EMMANUEL MONTIEL SANTOS
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MPIO. DE NAZAS, DGO.
 PERIODO DE LA COMISIÓN: DURANTE EL DÍA 07 DE AGOSTO DEL AÑO 2015

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$312.50	ALIMENTOS	07/08/2015
				SUBTOTAL			
TOTAL					\$312.50		

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ CÉSAR EMMANUEL MONTIEL SANTOS</p>	<p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ</p>
---	--

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: Mpio. de Nazas, Dgo.
POR EL C. L.R.I. Nora Mayra Lopez de la Rze

DEL C. Cesar Emmanuel Montiel Santos ORDENADA
DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
07 Agosto 2015
DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA
07 Agosto 2015
DIA MES AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO

FORAÑO

Mpio. de Nazas, Dgo. A 07 DE Agosto DE 2015
C. _____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____

SALIDA
07 Agosto 2015
DIA MES AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA
07 Agosto 2015
DIA MES AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORAÑO

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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFA _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____

LLEGADA
DIA MES AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SALIDA
DIA MES AÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO