

26 Agosto

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio. Santiago Papasquiaro Dgo. DEL c. Elena Salas Gonzalez

ORDENADA POR EL c. L.P.I. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADO FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------|-------------|----------------------------------|--------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>16</u> | <u>Julio</u> | <u>2015</u> | <u>17</u> | <u>Julio</u> | <u>2015</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> | | | <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> | | |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO | NOMBRE | FIRMA | SELLO |

Mpio. Santiago Papasquiaro, Dgo. ^{FORANEO} A 21 DE Julio DE 2015

c. L.P.I. Nora Mayra Loera de la Paz, 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. PFP/16.2/180-15
DE FECHA 13 DE Julio DE 2015.

| | | | | | |
|-----------|--------------|-------------|-----------|--------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>17</u> | <u>Julio</u> | <u>2015</u> | <u>16</u> | <u>Julio</u> | <u>2015</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

| | |
|--|--|
| <u>Jesus Taguete</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <u>Jesus Taguete</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
| <u>Jesus Taguete</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <u>Jesus Taguete</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |

DELEGACION SEMARNAT EN: MUNICIPIO DE SANTIAGO PAPAQUIARO, DGO. ^{FORANEO}
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. PFP/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

| | | | | | |
|---------|-------|-------|--------|-------|-------|
| LLEGADA | | | SALIDA | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

| | |
|--|--|
| <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
|--|--|