

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.

34 Agosto

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO**

|                                                                              |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____                                            |                                                                       |
| COMISION A: <u>Desarrollo Puntos</u><br><u>Gomez Palacio;</u><br><u>DCC.</u> | LOCAL <u>Marco A. Gonzalez Soto</u><br>DEL C. _____<br>ORDENADA _____ |
| POR ____ C. <u>Dr. Carlos Mayra</u><br><u>Lozano de la Paz.</u>              | <u>Delegados</u> DE PROFEPA DELEGACION<br>DURANGO                     |

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.**

|                                                                                                              |                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SALIDA<br><u>17 Septiembre 2015</u><br>DIA MES AÑO<br><u>Op. Flores Salas Gonzalez</u><br>NOMBRE FIRMA SELLO | LLEGADA<br><u>18 Septiembre 2015</u><br>DIA MES AÑO<br><u>Op. Flores Salas Gonzalez</u><br>NOMBRE FIRMA SELLO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**FORÁNEO**

C. D. Santa, Santa Patricia A 18 DE Septiembre DEL 2015  
 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. OP/COA/155/15  
 DE FECHA 14 DE Septiembre DEL 2015.

|                                                     |                                                    |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| LLEGADA<br><u>17 Septiembre 2015</u><br>DIA MES AÑO | SALIDA<br><u>18 Septiembre 2015</u><br>DIA MES AÑO |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO FIDAL**

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><u>Monica Bertahud-C.</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <br><u>Monica Bertahud-C.</u><br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**FORÁNEO**

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. \_\_\_\_\_  
 DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_.

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| LLEGADA<br>_____<br>DIA MES AÑO | SALIDA<br>_____<br>DIA MES AÑO |
|---------------------------------|--------------------------------|

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

|                                                          |                                                          |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <u>Op. Flores Salas Gonzalez</u><br>NOMBRE FIRMA Y SELLO | <u>Op. Flores Salas Gonzalez</u><br>NOMBRE FIRMA Y SELLO |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|