

34/03/2017

DEL 30 DE MARZO AL 01 DE ABRIL DEL 2017

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.

34/03/2017

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____ LOCAL					
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL MPIO. MEZQUITAL, DGO</u> DEL C. <u>CARLOS ARAGON HUIZAR</u> ORDENADA POR C. <u>C.R.I. NOGA MAYRA LUISA DE LA PAZ</u> DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>30</u>	<u>MARZO</u>	<u>2017</u>	<u>01</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. SILVIA SALAS GONZALEZ</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>	<u>C.P. SILVIA SALAS GONZALEZ</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Sello]</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORANEO					
<u>SIA. MA. OCTAVIO Y XOCUNATZ, MEZQUITAL, DGO</u> A <u>01</u> DE <u>ABRIL</u> DE 20 <u>17</u> C. <u>C.R.I. NOGA MAYRA LUISA DE LA PAZ</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>PPFA/16-3/OFICIA/047-17</u> DE FECHA <u>29</u> DE <u>MARZO</u> DE 20 <u>17</u>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>01</u>	<u>ABRIL</u>	<u>2017</u>	<u>30</u>	<u>MARZO</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL <u>POT. DE BIENES COMUNALES DE SALOX, MPIO. MEZQUITAL, DGO</u> <u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL COMISARIADO DE BIENES COMUNALES MPIO. DE MEZQUITAL, DGO 10RA00000130 2016-2019			<u>POT. DE BIENES COMUNALES DE SALOX, MPIO. MEZQUITAL, DGO</u> <u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL COMISARIADO DE BIENES COMUNALES MPIO. DE MEZQUITAL, DGO 10RA00000130 2016-2019		
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. PPFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		