

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

23/ 2017/ Enero

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Region de Person</u> <u>Blanco, Dgo.</u>			DEL C. <u>Jesus Navarro Castaneda</u>		
POR C. <u>L.R. Nora Mayra Loera</u> <u>De La Paz</u>			ORDENADA DELEGAD <u>A</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>10</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>10</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORA NEO					
<u>Ejido San Antonio de Jacales</u> A <u>10</u> DE <u>ENERO</u> DE 20 <u>17</u> . <u>C.L.R. Nora Mayra Loera 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. <u>PFPA/6.3/ofcom/1001-17</u> DE FECHA <u>6</u> DE <u>ENERO</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA <u>10</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>10</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Maximiliano Guerrero Vazquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Pop. San Antonio de Jacales,</u> <u>Mpio. de Pabón Blanco, Dgo.</u>			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Maximiliano Guerrero Vazquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Pop. San Antonio de Jacales,</u> <u>Mpio. de Pabón Blanco, Dgo.</u>		
FORA NEO					
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. PFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		