

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

29 / 2017 / Enero

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL</u>			DEL C. <u>MIGUEL ANGEL DEL HOMO</u>		
<u>MPIO. DE PEÑON BLANCO, DGO.</u>			<u>RAMIREZ</u> ORDENADA		
POR C. <u>L.R. L. NORA MAYRA LOERA</u>			DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE		
<u>DE LA PAZ</u>			DURANGO		
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA <u>09</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SACAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO			LLEGADA <u>09</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SACAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO		
FORAÑO					
AREAS RURALES DEL MPIO. DE PEÑON BLANCO, DGO. A <u>09</u> DE <u>ENERO</u> DE 20 <u>17</u> . C. <u>L.R. L. 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. PFFPA/16.3/OF/COM/001-17 DE FECHA <u>06</u> DE <u>ENERO</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA <u>09</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO			LLEGADA <u>09</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Maximo Guerrero Vazquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Pto. San Antonio de Jacala, Mpio. de Peñon Blanco, Dgo.			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  <u>Maximo Guerrero Vazquez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO Pto. San Antonio de Jacala, Mpio. de Peñon Blanco, Dgo.		
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. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA _____ DIA MES AÑO			SALIDA _____ DIA MES AÑO		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. ELENA SACAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. ELENA SACAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		