



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

07/2017/encio

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL</u> <u>MPIO. DE PONTON BLANCO, DGO</u>			DEL C. <u>MAXIMILIANO QUIROZ</u> <u>AMARO</u> ORDENADA		
POR C. <u>LPT. NORA MAYRA LOERA DE LA</u> <u>PAZ.</u>			DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u>			<u>10</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CP. <u>ELENA SALAS GONZALEZ</u>			CP. <u>ELENA SALAS GONZALEZ</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
<b>FORAÑO</b>					
<p><u>CIUDAD SAN ANTONIO DE JACQUES, MPIO. PONTON BLANCO, DGO</u> A <u>10</u> DE <u>ENERO</u> DE 2017.</p> <p>C. <u>LPT. 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/163/OPCOM/001-17-02034 DE FECHA <u>06</u> DE <u>ENERO</u> DE 2017.</p>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u>			<u>09</u> <u>ENERO</u> <u>2017</u>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>					
<p><u>C. Maximino Guerrero Vazquez</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>			<p><u>Presidente del Comisariado Ejidal</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>		
<p><u>Maximino Guerrero Vazquez</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><small>Pob. San Antonio de Jacques, Mpio. de Pontón Blanco, Dgo.</small></p>			<p><u>Maximino Guerrero Vazquez</u></p> <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><small>Pob. San Antonio de Jacques, Mpio. de Pontón Blanco, Dgo.</small></p>		
<b>FORAÑO</b>					
<p>DELEGACION SEMARNAT EN: _____</p> <p>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____.</p>					
LLEGADA			SALIDA		
_____			_____		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>					
<p><u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>			<p><u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>		