

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.

35/03/2017

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>A. RUIZALES DEL MUN. DE MEZQUITAL, DGO.</u> DEL C. <u>MAXIMILIANO QUINTEROS AMARAL</u>					
ORDENADA POR C. <u>LPI. NORA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ</u> , DELEGADA 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>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>SALAS</u>	<u>GONZALEZ</u>	<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>	<u>SALAS</u>	<u>GONZALEZ</u>
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORANEO					
COM. <u>SANTA MARIA DE ACATAN Y XECOMOTL, DGO.</u> A <u>31</u> DE <u>MARZO</u> DE 20 <u>17</u>					
C. <u>LPI. NORA MAYRA LOPEZ 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. PFP/ <u>16.3/COM/047-17</u> DE FECHA <u>29</u> DE <u>MARZO</u> DE 20 <u>17</u> . 000624					
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					
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>C. PABLO CARRANZA</u> PRESIDENTE DEL COMISARIADO DE COMUNALES MUN. DE MEZQUITAL, DGO. 10RA00000130 2013-2018			<u>PABLO CARRANZA</u> PRESIDENTE DEL COMISARIADO DE COMUNALES MUN. DE MEZQUITAL, DGO. 10RA00000130 2013-2018		
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. PFP/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		