

6852

30/Abr/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: A. Recursos Mpio. de Durango, Dgo. DEL C. Maximiliano Quintana Arrieta
ORDENADA POR C. LPT. Nora Myra Lopez de la Paz, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

| | | |
|---------------------------------|----------------|----------------|
| SALIDA | | |
| <u>26</u> | <u>ABRIL</u> | <u>2017</u> |
| DIA | MES | AÑO |
| <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> | <u>[Firma]</u> | <u>[Sello]</u> |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO |

| | | |
|---------------------------------|----------------|----------------|
| LLEGADA | | |
| <u>26</u> | <u>ABRIL</u> | <u>2017</u> |
| DIA | MES | AÑO |
| <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> | <u>[Firma]</u> | <u>[Sello]</u> |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO |

FORANEO

Municipio Gral. Dominga Arrieta, Durango, Dgo. A 26 DE ABRIL DE 2017
C. LPT. Nora Myra Lopez de la Paz 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. PFFPA/16.3/proc/059-17
DE FECHA 24 DE ABRIL DE 2017 000850

| | | |
|-----------|--------------|-------------|
| SALIDA | | |
| <u>26</u> | <u>ABRIL</u> | <u>2017</u> |
| DIA | MES | AÑO |

| | | |
|-----------|--------------|-------------|
| LLEGADA | | |
| <u>26</u> | <u>ABRIL</u> | <u>2017</u> |
| DIA | MES | AÑO |

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Gabino Ocegueda Quintana
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CP. GABINO OCEGUEDA QUINTANA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gabino Ocegueda Quintana
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Dir. COMISARIADO EJIDAL
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. PFFPA/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

| | | |
|---------|-------|-------|
| LLEGADA | | |
| _____ | _____ | _____ |
| DIA | MES | AÑO |

| | | |
|--------|-------|-------|
| SALIDA | | |
| _____ | _____ | _____ |
| DIA | MES | AÑO |

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CP. ELENA SALAS GONZALEZ

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
CP. ELENA SALAS GONZALEZ