



15521  
35A/Agg/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                 |                                                                                      |               |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                 |                                                                                      |               |                 |
| LOCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                 |                                                                                      |               |                 |
| COMISION A: <u>A. Burea, Mpio. Nombre de Dios, Dgo.</u> DEL C. <u>Maximiliano Quintana Amaro</u>                                                                                                                                                                                                                           |               |                 |                                                                                      |               |                 |
| ORDENADA POR C. <u>LPI - Nora Mayra Loera 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>19</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <u>AGOSTO</u> | <u>2017</u>     | <u>18</u>                                                                            | <u>AGOSTO</u> | <u>2017</u>     |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MES           | AÑO             | DIA                                                                                  | MES           | AÑO             |
| <u>CP. ELENA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <u>SALAS</u>  | <u>GONZALEZ</u> | <u>CP. ELENA</u>                                                                     | <u>SALAS</u>  | <u>GONZALEZ</u> |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FIRMA         | SELLO           | NOMBRE                                                                               | FIRMA         | SELLO           |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                 |                                                                                      |               |                 |
| <u>Ejido Nombre de Dios, Mpio. Nombre de Dios, Dgo.</u> A <u>18</u> DE <u>AGOSTO</u> DE 20 <u>17</u>                                                                                                                                                                                                                       |               |                 |                                                                                      |               |                 |
| C. <u>LPI - 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. <u>PFFPA/163/OPCOM/18-17</u> DE FECHA <u>16</u> DE <u>AGOSTO</u> DE 20 <u>17</u> . <u>00895</u> |               |                 |                                                                                      |               |                 |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                 | LLEGADA                                                                              |               |                 |
| <u>19</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <u>AGOSTO</u> | <u>2017</u>     | <u>18</u>                                                                            | <u>AGOSTO</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. Victor Poljan Medina</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                 | <u>PROT. Comisariado Ejidal</u>                                                      |               |                 |
| 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. PFFPA/_____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.                                                                                             |               |                 |                                                                                      |               |                 |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                 | SALIDA                                                                               |               |                 |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | _____         | _____           | _____                                                                                | _____         | _____           |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MES           | AÑO             | DIA                                                                                  | MES           | AÑO             |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                 |                                                                                      |               |                 |
| <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                 | <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u>                                                      |               |                 |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                 | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                         |               |                 |