

63-D1c



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE SUCHIL, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 20 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 312.5	ALIMENTACION	20/12/2015
						SUBTOTAL	312.50
						TOTAL	\$ 312.50

ATENTAMENTE	AUTORIZACION
 C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR	 C. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA

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.

63-Dic

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales Mpio. Suchil, Dgo DEL C. José Angel Luévano Raygoza

ORDENADA POR C. L.B.I. Nora Mayra Loera de la Paz, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

20 Diciembre 2015
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

20 Diciembre 2015
DIA MES AÑO

C.P. Elena Salas Gonzalez
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Areas Ejido El Sacrificio, Mpio. Suchil, Dgo A 20 DE Diciembre DE 20 15

C. L.B.I. Nora Mayra Loera 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/OFROM/216-15
DE FECHA 19 DE Diciembre DE 20 15.

SALIDA

20 Diciembre 2015
DIA MES AÑO

LLEGADA

20 Diciembre 2015
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

C.P. Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.P. Elena Salas Gonzalez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO