

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Mpio. Nombre de Dios, Dgo DEL C. Ana Mayra Silva Flores ORDENADA
 POR LA C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA DE PROFEPA DELEGACION DURANGO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO.

| | |
|--|---|
| SALIDA <u>18</u> <u>07</u> <u>2015</u> <hr/> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> | LLEGADA <u>18</u> <u>07</u> <u>2015</u> <hr/> DIA MES AÑO <u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> |
| NOMBRE FIRMA SELLO | NOMBRE FIRMA SELLO |

FOR ANEO

Areas rurales del Mpio de Nombre de Dios Dgo A 18 DE Julio DEL 2015.
C. LRI 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 UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPA/16.3/OFCOM/140-15
 DE FECHA 17 DE Julio DEL 2015.

| | |
|---|--|
| LLEGADA <u>18</u> <u>07</u> <u>2015</u> <hr/> DIA MES AÑO | SALIDA <u>18</u> <u>07</u> <u>2015</u> <hr/> DIA MES AÑO |
|---|--|

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

| | |
|--|--|
|  <u>Guillermo Salas Pineros</u> <small>Municipio de Nombre de Dios, Durango</small> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |  <u>Guillermo Salas Pineros</u> <small>Municipio de Nombre de Dios, Durango</small> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
|--|--|

FOR ANEO

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 UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. _____ DE FECHA _____ DE _____ DEL _____.

| | |
|--|---|
| LLEGADA <hr/> DIA MES AÑO | SALIDA <hr/> DIA MES AÑO |
|--|---|

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO | _____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
|--------------------------------|--------------------------------|



SEMARNAT
PROFEPA

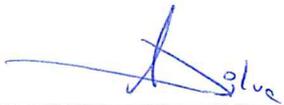
DESGLOSE

PORMENORIZADO DE GASTOS

PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

| | |
|-------------------------|---|
| AREA: | SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES |
| NOMBRE DEL COMISIONADO: | ANA MARIA SILVA FLORES |
| LUGAR DE LA COMISION: | ÁREAS RURALES DE NOMBRE DE DIOS, DGO. |
| PERIODO DE LA COMISION: | EL 18 DE JULIO DE 2015 |

| CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | | SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA | | | |
|---------------------------------|---------|----------------|-------|---------------------------------|------------------|-----------|-----------|
| PARTIDA | IMPORTE | No. DE FACTURA | FECHA | PARTIDA | IMPORTE | CONCEPTO | FECHA |
| | | | | 37901 | 287.50 | ALIMENTOS | 18/07/15 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | SUBTOTAL: | \$ 287.50 |
| TOTAL | | | | | \$ 287.50 | | |

| | |
|---|--|
| <p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ ANA MARIA SILVA FLORES</p> | <p>Vo. Bo.</p>  <p>_____ L.R.I. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA</p> |
|---|--|

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.