

12536
34/Jul/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

| | | | | | |
|---|--------------|-------------|---|--------------|-------------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____ | | | | | |
| LOCAL | | | | | |
| COMISION A: <u>AREAS RURALES DEL</u> | | | DEL C. <u>CARLOS DRAGON HUIZAR</u> | | |
| <u>MPD. PUEBLO NUEVO, DGO</u> | | | ORDENADA | | |
| POR EL C. <u>C.R.I. NORA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ</u> | | | DELEGADO FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE | | |
| | | | DURANGO | | |
| EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>14</u> | <u>Julio</u> | <u>2017</u> | <u>14</u> | <u>Julio</u> | <u>2017</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| <u>C.P. SILENA SALAS GONZALEZ</u> | | | <u>C.P. SILENA SALAS GONZALEZ</u> | | |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO | NOMBRE | FIRMA | SELLO |
| FORANEO | | | | | |
| <p><u>El día Mil Diez Pueblo Nuevo, DGO</u> A <u>14</u> DE <u>Julio</u> DE 20<u>17</u>.</p> <p><u>C.R.I. 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFP/16.3/DFCOM/104-17 DE FECHA <u>11</u> DE <u>Julio</u> DE 20<u>17</u>.</p> | | | | | |
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>14</u> | <u>Julio</u> | <u>2017</u> | <u>14</u> | <u>Julio</u> | <u>2017</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL | | | | | |
|  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>PRESIDENTE DEL COMISARIADO</u> | | |  CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>PROF. DEL COMISA EJIDAL</u> <u>El Mil Diez, Pueblo Nuevo, Dgo.</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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFP/16.3/DFCOM/104-17 DE FECHA _____ DE _____ DE 20____. | | | | | |
| LLEGADA | | | SALIDA | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | | NOMBRE, FIRMA Y SELLO | | |