

7/20/17



Lugar: CUENCAME DGO.

[illegible]

Nombre y Firma

Nombre y Firma
Comisionado

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 de lo contrario.

12415
7/20/17

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Cuencame, Dgo.</u> DEL C. <u>Elena Salas Gonzalez.</u>					
ORDENADA POR C. <u>L.P.I. Nora Mayra Loera de la Paz</u> DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2017</u> AÑO	<u>05</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2017</u> AÑO
NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____			NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____		
FORANEO					
<u>Cuencame, Dgo.</u> A <u>05</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u>					
C. <u>L.P.I. 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. P.F.P.A. <u>16.1/083/2017</u> DE FECHA <u>3</u> DE <u>Julio</u> DE 20 <u>17</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2017</u> AÑO	<u>05</u> DIA	<u>Julio</u> MES	<u>2017</u> AÑO
NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____			NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____		
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. P.F.P.A. _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____			NOMBRE _____ FIRMA _____ SELLO _____		
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
C.P. <u>Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			C.P. <u>Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		