

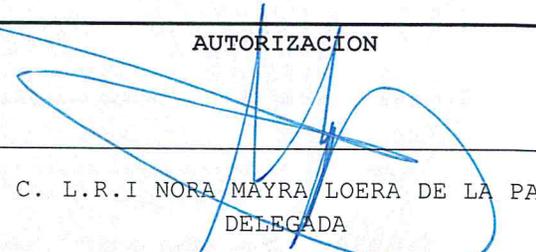
44/507



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 MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 27 DE JUNIO AL 27 DE JUNIO 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 90.00	DESAYUNO	27/06/2015
				37901	\$ 142.50	COMIDA	27/06/2015
				37901	\$ 80.00	CENA	27/06/2015
						SUBTOTAL	312.50
						TOTAL	\$ 312.50

ATENTAMENTE  C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR	AUTORIZACION  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.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

44/Jun

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Región Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo. DEL C. José Angel Luévano Raygoza

ORDENADA

POR C.L.B.T Noza Muxra Iocera de la Paz DELEGAD A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>	<u>27</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>	<u>27</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO

FORANEO

Areas Rurales Mpio. Pueblo Nuevo, Dgo. A 27 DE Junio DE 20 15.
C. _____, 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/PAI 16.3/OFCOM/121/2015 DE FECHA 26 DE Junio DE 20 15.

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>	<u>27</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>	<u>27</u>	<u>Junio</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Elias Flores Hernandez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Elias Flores Hernandez
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/PAI _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
<u> </u>					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

LLEGADA			SALIDA		
<u> </u>					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

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

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