



PROCURADURÍA FEDERAL
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

PORMENORIZADO DE GASTOS

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCION DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	JUAN EMILIO CAMACHO ROCHA
LUGAR DE LA COMISION:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE LERDO, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL DIA 27 DE MAYO DE 2016

[illegible]

ATENTAMENTE

C. JUAN EMILIO CAMACHO ROCHA
INSPECTOR

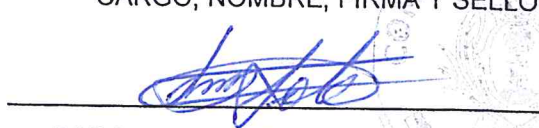
AUTORIZA

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.

283 Junio 2016

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>MPIO. VERDE, DGO.</u>			DEL C. <u>JUAN EMILIO CAMACHO R.</u>		
ORDENADA					
POR C. <u>LRI. NORA M. LOERA DE LA PAZ</u>			DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEP A EN EL ESTADO DE		
DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.					
SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>05</u>	<u>16</u>	<u>27</u>	<u>05</u>	<u>16</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		
FOR ANEO					
<u>Ejido 21 DE MARZO, VERDE, DGO.</u> A <u>27</u> DE <u>MAYO</u> DE 20 <u>16</u> .					
C. <u>LRI. 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 UD., EN SU OFICIO DE COMISION No.					
PFP A <u>16.3 / OF COM / 082 084</u> DE FECHA <u>23</u> DE <u>MAYO</u> DE 20 <u>16</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>27</u>	<u>05</u>	<u>16</u>	<u>27</u>	<u>05</u>	<u>16</u>
DIA	MES	AÑO	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		
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. PFP A/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		