



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. DEL MEZQUITAL, DGO.
PERIODO DE LA COMISION:	DEL DIA 05 AL 07 DE AGOSTO DE 2015

[illegible]

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

114/Jun

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: MPID. Mezquitil, Dgo. DEL C. J. Emilio Camacho Rocha
ORDENADA
POR C. LRI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE
DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA			LLEGADA		
<u>05</u>	<u>08</u>	<u>15</u>	<u>07</u>	<u>08</u>	<u>15</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE FIRMA SELLO			NOMBRE FIRMA SELLO		

FORANEO

COM. la Huazamota, Mezquitil, Dgo. A 07 DE Agosto DE 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.
PPPA/16.3/DECOM/135 DE FECHA 03 DE Agosto DE 2015.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>08</u>	<u>15</u>	<u>05</u>	<u>08</u>	<u>15</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO DE BIENES COMUNALES
HUAZAMOTA, MEZQUITIL, DGO.
2014 - 2017

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO DE BIENES COMUNALES
HUAZAMOTA, MEZQUITIL, DGO.
2014 - 2017

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. PFFA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO