

39 Jun 13

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 03 de Julio de 2017

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/095-17,
por Área: del 28/06/2017

Delegación : _____ Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:	Quiñones	Amaro	Maximiliano
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: Del 29 al 30 de Junio de 2017

Lugar: Localidad Tepetates de La Sierra, municipio de Mezquital, Dgo.

[illegible]

Atentamente

ING. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO

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.

11381

39/Jun/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: A. RIVERALES MUNICIPIO DE MEZQUITAL, DGO. DEL C. MAXIMILIANO QUINONES AMAROORDENADA POR C. LPI. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ, DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

29 Junio 2017
DIA MES AÑOCP. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

30 Junio 2017
DIA MES AÑOCP. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

Com. Sra. Maria de Ocotan y Xocandore, Mezquital, DGO. A 30 DE Junio DE 2017C. LPI. 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/163/ORDM/095-17 -
DE FECHA 28 DE Junio DE 20 17 001471

SALIDA

30 Junio 2017
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP. PABLO CAMPESINO REYES
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

LLEGADA

29 Junio 2017
DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ
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. PFFA/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLOCP. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO