

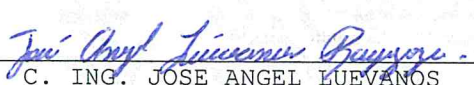
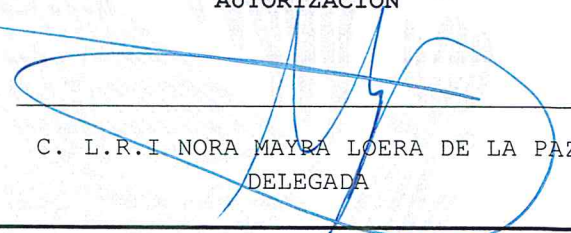
1061 JVN



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 MPIO. DE SAN DIMAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	DEL 01 DE JULIO AL 02 DE JULIO 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJES	01/07/2015
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	02/07/2015
						SUBTOTAL	937.50
						TOTAL	\$ 987.50

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.

106/30n

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL						CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>AREAS RURALES MPID. SAN DIMAS. DGO.</u>						DEL C. <u>JOSÉ ANGEL LUÉVANOS RAYGOZA</u>
ORDENADA POR EL C. <u>L.R.I. NORA MAYRA LOERA</u> , DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SALIDA			LLEGADA			
<u>01</u>	<u>Julio</u>	<u>2015</u>	<u>02</u>	<u>Julio</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 Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
<u>Areas rurales Mpio San Dimas Dgo</u>						
A <u>02</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2015</u> .						
C.I.R.I. <u>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 COMISIÓN No. PFFPA/16.3/OFCOM/ <u>106</u> - DE FECHA <u>29</u> DE <u>Junio</u> DE <u>2015</u> .						
LLEGADA			SALIDA			
<u>01</u>	<u>Julio</u>	<u>2015</u>	<u>02</u>	<u>Julio</u>	<u>2015</u>	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
						
<u>Lózan Villarreal</u>			<u>Lózan Villarreal</u>			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: <u>MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.</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 No. _____ DE FECHA _____						
LLEGADA			SALIDA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO						
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			