

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

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas Rurales del Mpio. Guanacevi, Dgo.</u> DEL C. <u>Karla Marcela Gonzalez Montoya</u>					
ORDENADA POR EL C. <u>L.R.T. Nora Mayra Lopez de la Paz</u> , DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u> DIA	<u>Mayo</u> MES	<u>2016</u> AÑO	<u>10</u> DIA	<u>Mayo</u> MES	<u>2016</u> AÑO
<u>C.P. Elena</u> NOMBRE	<u>Salas</u> FIRMA	<u>Gonzalez</u> SELLO	<u>C.P. Elena</u> NOMBRE	<u>Salas</u> FIRMA	<u>Gonzalez</u> SELLO
FORANEO					
Comisariado Ejidal <u>Arroyo del Arbol, Guanacevi, Dgo.</u> A <u>10</u> DE <u>Mayo</u> DE 20 <u>16</u>					
C. <u>L.R.T. Nora Mayra Lopez 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 COMISION NO. PFFA/16.2/ <u>025-16.001217</u> DE FECHA <u>09</u> DE <u>Mayo</u> DE 20 <u>16</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u> DIA	<u>Mayo</u> MES	<u>2016</u> AÑO	<u>09</u> DIA	<u>Mayo</u> MES	<u>2016</u> AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. Guanacevi, Dgo.</u> Reg. No. 10-0001-0067			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Mpio. Guanacevi, Dgo.</u> Reg. No. 10-0001-0067		
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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFA/16.2/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		