

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

May
227

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: A. RUIALES DEL MPIO. DE TEPEHUANES, DGO. DEL C. MAXIMILIANO QUINONES AMARO. ORDENADA
POR C. LRI. VERA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA A FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---------------------------------|-------------|-------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| <u>12</u> | <u>MAYO</u> | <u>2016</u> | <u>13</u> | <u>MAYO</u> | <u>2016</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> | | | <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> | | |
| NOMBRE | FIRMA | SELLO | NOMBRE | FIRMA | SELLO |

FORANEO

COM. LOBOS Y PESCADEROS, MPIO. TEPEHUANES, DGO A 13 DE MAYO DE 2016.
C. LRI. VERA 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.
PPFA/16.3/OPCOM/072-16-000874 DE FECHA 09 DE MAYO DE 2016.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| <u>13</u> | <u>MAYO</u> | <u>2016</u> | <u>12</u> | <u>MAYO</u> | <u>2016</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

| | |
|--|---|
| <u>Enrique Fabella S</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>C. Enrique Fabella Guerrero</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <u>Enrique Fabella S</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Presidente del Comisariado de Bienes Comunales</u> 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

| | |
|--|--|
| <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO | <u>CP. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
|--|--|