

May
219



SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. RAMÓN Duñez IBARRA
LUGAR DE LA COMISIÓN:	ÁREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO Y SAN DIMAS, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	18 AL 22 DE ABRIL DE 2016.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 150.00	DESAYUNO	19/04/2016
				37901	\$ 200.00	COMIDA	19/04/2016
				37901	\$ 75.00	CENA	19/04/2016
						SUBTOTAL	\$ 425.00
						TOTAL	\$ 425.00

<p>ATENTAMENTE</p>  <p>_____ C. ING. RAMÓN DUÑEZ IBARRA INSPECTOR</p>	<p>AUTORIZACION</p>  <p>_____ C. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

May
219

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
<p>Areas Rurales del LOCAL</p> <p>COMISION A: <u>Municipio de Pueblo Nuevo</u> DEL C. <u>Hq. Luvin Duenes Loara</u></p> <p>ORDENADA POR EL C. <u>El Nova Mayra Loara de la Paz</u>, DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO</p>	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
<p>SALIDA</p> <p><u>19</u> <u>Abril</u> <u>2016</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p><u>CP Elena Salas Gonzalez</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p>LLEGADA</p> <p><u>19</u> <u>Abril</u> <u>2016</u></p> <p>DIA MES AÑO</p> <p><u>CP Elena Salas Gonzalez</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>
FORANEO	
<p><u>Chavarría Viejo Pueblo Nuevo Dgo</u> A <u>19</u> DE <u>Abril</u> DEL <u>2016</u>.</p> <p>C. <u>El Nova Mayra Loara 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>061-16</u> DE FECHA <u>18</u> DE <u>Abril</u> DE <u>2016</u></p>	
<p>LLEGADA</p> <p><u>19</u> <u>Abril</u> <u>2016</u></p> <p>DIA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p><u>19</u> <u>Abril</u> <u>2016</u></p> <p>DIA MES AÑO</p>
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL	
 <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>C.N.C.</u></p> <p><u>10-023-1-004</u></p> <p><u>Admón. 2014-2017</u></p>	 <p>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p> <p><u>C.N.C.</u></p> <p><u>10-023-1-0014</u></p> <p><u>Admón. 2014-2017</u></p>
FORANEO	
<p>DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____</p> <p>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 _____</p>	
<p>LLEGADA</p> <p>_____</p> <p>DIA MES AÑO</p>	<p>SALIDA</p> <p>_____</p> <p>DIA MES AÑO</p>
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
<p><u>CP Elena Salas Gonzalez</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>	<p><u>CP Elena Salas Gonzalez</u></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO</p>