

18961
16/oct./17

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**.

18961
16/oct/17

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas rurales del municipio de Lerdo</u> DEL C. <u>Claudia Erika Sanchez Pina</u>					
ORDENADA POR C. <u>CP. Nora Maura Lora De la Paz</u> DELEGAD FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO					
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
SALIDA			LLEGADA		
<u>09</u>	<u>Octubre</u>	<u>2017</u>	<u>11</u>	<u>Octubre</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ NOMBRE FIRMA SELLO			_____ NOMBRE FIRMA SELLO		
FORANEO					
<u>Areas rurales del mpio. de Lerdo, Dgo.</u> A <u>11</u> DE <u>Octubre</u> DE 20 <u>17</u>					
C. <u>María de Jesús Luna M.</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. <u>116.2100075-2017</u> DE FECHA <u>09</u> DE <u>Octubre</u> DE 20 <u>17</u> . 002450					
SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>Octubre</u>	<u>2017</u>	<u>09</u>	<u>Octubre</u>	<u>2017</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
					
<u>ma. de Jesús Luna</u>			<u>ma. de Jesús Luna</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
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/ _____, DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
<u>CP. Elena Salas González</u>			<u>CP. Elena Salas González</u>		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		