



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 09 de Octubre de 2017

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/147-17,
por Área: del 04/10/2017

Delegación : Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Delegación Durango

Área de Adscripción: Subdelegación de Recursos Naturales

Comisionado:	Quiñones	Amaro	Maximiliano
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: Del 05 al 06 de Octubre de 2017

Lugar: Municipio de Lerdo y Tlahualilo, Dgo.

[illegible]

~~Atentamente~~

ING. MAXIMILIANO QUIÑONES AMARO

Comisionado

☒ 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.

18862
11A/Oct/17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE.
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: A. RUIZ DEL MPIO. DE LERDO y TLAHUALILLO, DGO DEL C. MAXIMILIANO GUINONES AMARO
ORDENADA POR C. LPT. NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA FEDERAL DE LA
PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

05 OCTUBRE 2017
DIA MES AÑO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

LLEGADA

06 OCTUBRE 2017
DIA MES AÑO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ
NOMBRE FIRMA SELLO

FORANEO

EJIDO LEON GUZMAN, MPIO. LERDO, DGO A 06 DE OCTUBRE DE 2017

C. LPT. NORA 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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFPAL 163/02014/47-17
DE FECHA 04 DE OCTUBRE DE 2017 002371

SALIDA

06 OCTUBRE 2017
DIA MES AÑO

LLEGADA

05 OCTUBRE 2017
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CP. Elena Juana Maria Cristoforo Fuentes
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL
EJIDO LEON GUZMAN
MPIO. CD. LERDO DGO.

CP. Elena Juana Maria Cristoforo Fuentes
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
COMISARIADO EJIDAL
EJIDO LEON GUZMAN
MPIO. CD. LERDO DGO.

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. PFPAL _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP. ELENA SALAS GONZALEZ
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO