

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

82
Sept

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____					
LOCAL					
COMISION A: <u>Areas rurales del Mpio de Tepihuanes</u>			DEL C. <u>Hector Martinez</u>		
ORDENADA POR EL C. <u>L.R.I. Nora Mayra Loera 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>25</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>28</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2015</u> AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE		<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE		<u>[Firma]</u> FIRMA
		<u>[Sello]</u> SELLO			<u>[Sello]</u> SELLO
FORANEO					
<u>Areas rurales del Municipio de Tepihuanes</u> A <u>25</u> DE <u>Agosto</u> DE 20 <u>15</u>					
C. <u>L.R.I. Nora Mayra Loera 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. PFFPA/16.2/ <u>077-15.002409</u> DE FECHA <u>24</u> DE <u>Agosto</u> DE 20 <u>15</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2015</u> AÑO	<u>25</u> DIA	<u>Agosto</u> MES	<u>2015</u> AÑO
<u>[Firma]</u> NOMBRE		<u>[Firma]</u> FIRMA	<u>[Firma]</u> NOMBRE		<u>[Firma]</u> FIRMA
		<u>[Sello]</u> SELLO			<u>[Sello]</u> SELLO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL					
<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>[Firma]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<u>[Sello]</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>[Sello]</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 USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFFPA/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		