



INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA: **DELEGACION GUERRERO (RECURSOS NATURALES)**
 NOMBRE DEL COMISIONADO: **ADAN ZAMACONA ALVAREZ**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **Tlacoapa, Mpio. De Tlacoapa, Guerrero.**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **05 al 06 de Septiembre de 2024.**

SINTESIS: Los dias del 05 al 06 de Septiembre del año en curso, nos trasladamos al Municipio de Tlacoapa, Guerrero. Donde se llevó a cabo entrega de notificaciones a denunciados así como acuerdos de emplazamiento en materia forestal.

DESGLÓSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				3822	\$ 650.00	Desayuno, Almuerzo, Comida, Cena y Hospedaje	05/09/2024
					\$ 325.00	Almuerzo, Comida, Aguas, Refrescos y Galletas.	06/09/2024
				SUBTOT AL:			
				SUBTOTAL:	\$ 975.00		
				TOTAL	\$ 975.00		

ATENTAMENTE

V.o. Bo.

C. ADAN ZAMACONA ALVAREZ

Biol. Omar E. Magallanes Telumbre
Encargado del despacho de la PROFEPA en Guerrero

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.



CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Tlacoapa, Gro. DEL C. Alfon Zamacora Alvarez ORDENADA

POR EL C. Amar E. Magallanes Telumbre. SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA DELEGACION DE: PROFEPA

SALIDA		LLEGADA	
DIA	MES	DIA	MES
<u>05</u>	<u>Sep.</u>	<u>06</u>	<u>Sep.</u>
	<u>7</u>		<u>7</u>
	<u>2024</u>		<u>2024</u>
C.P.		C.P.	
NOMBRE FIRMA Y SELLO		NOMBRE FIRMA Y SELLO	

FORANEO

Tlacoapa, Gro. A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

C. Amar E. Magallanes Telumbre. CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED., EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA		SALIDA	
DIA	MES	DIA	MES
<u>05</u>	<u>Sep.</u>	<u>06</u>	<u>Sep.</u>
	<u>2024</u>		<u>2024</u>
AUTORIDAD MUNICIPAL NO COMISARIADO EJIDAL		AUTORIDAD MUNICIPAL NO COMISARIADO EJIDAL	
 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Melchor Beana Garcia</u> COMISARIADO DE BIENES COMUNALES NUCLEO AGRARIO DE TLACOAPA, GRO.		 CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO <u>Melchor Beana Garcia</u> COMISARIADO DE BIENES COMUNALES NUCLEO AGRARIO DE TLACOAPA, GRO.	

FORANEO

DELEGACION DE LA 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA		SALIDA	
DIA	MES	DIA	MES
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO		SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO