

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

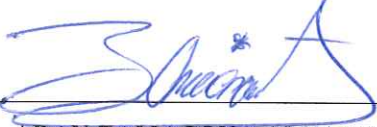
AREA: **DELEGACION GUERRERO (RECURSOS NATURALES)**
NOMBRE DEL COMISIONADO: **ADAN ZAMACONA ALVAREZ**
LUGAR DE LA COMISIÓN: **Apango, Municipio de Mártir de Cuilapan**
PERIODO DE LA COMISIÓN: **25 de Octubre de 2024.**

SINTESIS: El día 25 de Octubre del año en curso, nos trasladamos a la comunidad de Apango, Mpio. De Martir de Cuilapan, Guerrero. Donde se llevó a cabo una visita de inspección para dar atención a denuncias ciudadanas por cambio y uso de suelo, donde se procedió hacer el recorrido en el punto indicado para recabar datos sobre el impacto ambiental y hacer el acta correspondiente.

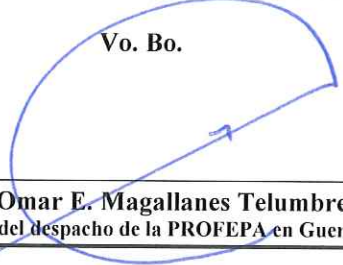
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				3822	\$ 325.00	Almuerzo, Comida, Aguas, Refrescos y Galletas.	25/10/2024
		SUBTOT AL:				SUBTOTAL: \$ 325.00	
TOTAL					\$ 325.00		

ATENTAMENTE


C. ADAN ZAMACONA ALVAREZ

Vo. Bo.


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: APANGO GRO DEL C. ADAN ZAMACONA ALVAREZ ORDENADAPOR EL C. OMAR E. MAGALLANES TELUMBRE DE LA REPRESENTACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

25 OCT. 2024
DIA MES AÑO

LLEGADA

25 OCT. 2024
DIA MES AÑOC. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLOC. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEOS

APANGO GRO A 25 DE OCTUBRE DE 2024C. OMAR 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

25 OCT. 2024
DIA MES AÑO

SALIDA

25 OCT. 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

CARLOS FELIPE DIAZ OCAÑO CARLOS FELIPE DIAZ OCAÑO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLOJEFE DIRECTOR DE TRANSITO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLOJEFE DIRECTOR DE TRANSITO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLOFORANEOS
DE TRANSITO

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

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO