



## INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

ÁREA:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

## LUGAR DE LA COMISIÓN:

**PERÍODO DE LA COMISIÓN:**

## Área de Auditoría Ambiental

Lic. Victor Manuel Carpio Nuñez

## Zihuatanejo de Azueta

28 de febrero de 2024

**SÍNTESIS:** Entrega de certificado a la empresa con razón social PROPIMEX, S. de R.L. de C.V. (Centro de Distribución Zihuatanejo) ubicada en Paseo de la Boquita Número 47 B Manzana B, Colonia Zona Industrial, Municipio de Zihuatanejo de Azueta, Guerrero, C.P. 40880.

## DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Atentamente

---

Lic. Victor Manuel Carpio Nuñez

Vo. Bo.

Biol. Omar Eduardo Magallanes Telumbre

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.



**SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE**

**CERTIFICADO DE TRÁNSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

L O C A L

COMISION A Municipio de Zihuatanejo DEL C. Victor Manuel Corpio Núñez ORDENADA  
POR EL C. BIOL. OMAR EDUARDO MAGALLANES TELUMBRE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE:  
PROFEPA.

**SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**

SALIDA

28

Feb

2024

DIA

MES

AÑO

LLEGADA

28

Feb

2024

DIA

MES

AÑO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE FIRMA Y SELLO

**FORANEO**

A

DE

DE

C. BIOL. OMAR EDUARDO MAGALLANES TELUMBRE 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 N° \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL**

Leonardo Cabanás Bravo

Leonardo Cabanás Bravo

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

EL ZARCO

MPIO. DE ZIHUATANEJO

DE AZUETA

DE AZUETA

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Segundo Comisario

Segundo Comisario

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**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 N° \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA

DIA

MES

AÑO

SALIDA

DIA

MES

AÑO

**SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO