

INFORME DE COMISIÓN NACIONAL

AREA:	DELEGACION GUERRERO (RECURSOS NATURALES)
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ADAN ZAMACONA ALVAREZ
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Municipio de Tlapa de Comonfort y Municipio de Tixtla Guerrero.
PERIODO DE LA COMISIÓN:	07 y 08 de Agosto de 2024.

SINTESIS: Los días 07 y 08 de Agosto del año en curso, nos trasladamos a los Municipios de Tlapa de Comonfort y Tixtla Guerrero. Para llevar a cabo notificaciones así como acuerdo de emplazamiento en materia forestal, donde en dichos Municipios se localizaron a las personas para recabar la información de los denunciados y así entregarles las notificaciones correspondientes.

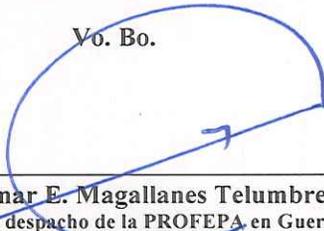
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				3822	\$ 650.00	Almuerzo, Comida, Cena y Hospedaje.	07/08/2024
					\$ 325.00	Almuerzo, Comida, Aguas, Refrescos y Galletas.	08/08/2024
		SUBTOT AL:				SUBTOTAL: \$ 975.00	
					TOTAL	\$ 975.00	

ATENTAMENTE

Vb. 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: TLAPA COMFORT GRO DEL C. ADAN ZAMACENA ALVAREZ ORDENADA

POR EL C. DUAR E. MACALLANES TELUMBRE DE LA DELEGACION DE: PROFEPA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

SALIDA

LLEGADA

07 AGOSTO 2024
DIA MES AÑO

08 AGOSTO 2024
DIA MES AÑO

C.P. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

C.P. _____
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

TLAPA DE COMFORT GRO A 08 DE AGOSTO DE 2024.

C. DUAR E. MACALLANES 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

07 AGOSTO 2024
DIA MES AÑO

08 AGOSTO 2024
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

JESUS METIA ESTRADA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

JESUS METIA ESTRADA
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

COMISARIADO EJIDAL
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____
EJIDO FORANEO
ANOXUCA, MUN. DE
TLAPA DE COMFORT
GUERRERO.

COMISARIADO EJIDAL
REG. 12-006-1-0004
EJIDO SAN RAFAEL
ANOXUCA, MUN. DE
TLAPA DE COMFORT
GUERRERO.

_____, 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 AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO