

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 de lo contrario.

# CERTIFICADO DE TRANSITO

|                                                                                          |                |                                          |                                      |                     |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|-------------|
| CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____                                                         |                |                                          |                                      |                     |             |
| LOCAL                                                                                    |                |                                          |                                      |                     |             |
| COMISION A: <u>ATARJE, GTO</u>                                                           |                | DEL C. <u>Jose Manuel Norberto Palma</u> |                                      | ORDENADA            |             |
| POR EL C. <u>JOSE ISAAC GONZALEZ CADERON</u>                                             |                | DE LA DIRECCION GENERAL DE               |                                      | <u>PROCURADURIA</u> |             |
| <u>FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE DEL GUANAJUATO.</u>                                 |                |                                          |                                      |                     |             |
| EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                                            |                |                                          |                                      |                     |             |
| SALIDA                                                                                   |                |                                          | LLEGADA                              |                     |             |
| DIA                                                                                      | MES            | AÑO                                      | DIA                                  | MES                 | AÑO         |
|                                                                                          |                |                                          |                                      |                     |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                             |                |                                          | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO         |                     |             |
| FORANEO                                                                                  |                |                                          |                                      |                     |             |
| <u>ATARJE, GTO</u>                                                                       |                | A <u>08</u> DE <u>FEBRERO</u>            |                                      | DE 20 <u>17</u>     |             |
| C. <u>LIC JOSE ISAAC GONZALEZ CADERON</u> 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° <u>1750</u> DE                                     |                |                                          |                                      |                     |             |
| FECHA <u>03/02/2017.</u>                                                                 |                |                                          |                                      |                     |             |
| LLEGADA                                                                                  |                |                                          | SALIDA                               |                     |             |
| <u>07</u>                                                                                | <u>FEBRERO</u> | <u>2017</u>                              | <u>08</u>                            | <u>FEBRERO</u>      | <u>2017</u> |
| DIA                                                                                      | MES            | AÑO                                      | DIA                                  | MES                 | AÑO         |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                               |                |                                          |                                      |                     |             |
| <u>CINCIAS CHAVEIRO LOPEZ</u>                                                            |                |                                          | <u>CINCIAS CHAVEIRO LOPEZ</u>        |                     |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                             |                |                                          | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO         |                     |             |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                             |                |                                          | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO         |                     |             |
| <u>DELEGADO MUNICIPAL</u>                                                                |                |                                          | <u>DELEGADO MUNICIPAL</u>            |                     |             |
| <u>DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:</u>                                                     |                |                                          | <u>DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:</u> |                     |             |
| 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                                                                                  |                |                                          | SALIDA                               |                     |             |
| DIA                                                                                      | MES            | AÑO                                      | DIA                                  | MES                 | AÑO         |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                               |                |                                          |                                      |                     |             |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                    |                |                                          | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                |                     |             |
|                                                                                          |                |                                          |                                      |                     |             |
|                                                                                          |                |                                          |                                      |                     |             |
|                                                                                          |                |                                          |                                      |                     |             |



\$ 700.-



CERTIFICADO DE TRANSITO N° \_\_\_\_\_

COMISION A XICHU LOCAL Jose Manuel Moreno Palua DEL C. Jose Manuel Moreno Palua ORDENADA  
POR EL C. LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON, DELEGADO DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE  
PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE GUANAJUATO.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

EN XICHU, GTO A 10 DE Febrero DEL 20 17  
C.LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO  
EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE  
FUERON ENCOMENDADOS POR USTED. EN EL OFICIO DE COMISION N° 1750 DE  
FECHA 03/02/2017

LLEGADA

SALIDA

09 Febrero 2017  
DIA MES AÑO

10 Febrero 2017  
DIA MES AÑO

AUXILIAR ADMINISTRATIVO AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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 USTED, EN SU OFICIO  
N°. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO



\$ 700.-