

**INFORME DE COMISIÓN**

Fecha de Elaboración: 18 de Junio de 2021

No. RUC 8690

Delegación : ESTADO DE MÉXICO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	<u>ARGÜELLO</u>	<u>GUERRA</u>	<u>EFREN</u>
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

No. Oficio de comision: PFPA/17.1/8C.17.4/002745/21

Periodo: DEL 16/06/2021 AL 16/06/2021

Lugar: MUNICIPIO AMANALCO DE BECERRA

**Objeto de la Comisión:**

Dar cumplimiento a la orden de inspeccion ordinaria en materia de vida silvestre numero ME0107RN2021, mediante la Inspeccion a la UMA del Ejido Amanalco de Becerra, ubicada en las áreas boscosas del Ejido Amanalco de Becerra predio que circunscribe las coordenadas geográficas LN 19° 31' 06.7" LW 099° 57' 13.1" con Numero de Registro DGVS-CR-IN-0568-MEX/99, instaurando acta de Inspeccion Numero 17-007-015-FAU-21 y Numero de PFPA/17.3/2C.27.3/0015-21

**Síntesis:**

Dar cumplimiento a la orden de inspeccion ordinaria en materia de vida silvestre numero ME0107RN2021, mediante la Inspeccion a la UMA del Ejido Amanalco de Becerra, ubicada en las áreas boscosas del Ejido Amanalco de Becerra predio que circunscribe las coordenadas geográficas LN 19° 31' 06.7" LW 099° 57' 13.1" con Numero de Registro DGVS-CR-IN-0568-MEX/99, instaurando acta de Inspeccion Numero 17-007-015-FAU-21 y Numero de PFPA/17.3/2C.27.3/0015-21

**Conclusión:**

Se instauro procedimeinto Numero PFPA/17.3/2C.27.3/0015-21, el cual se enviara al area juridica, para su resolucioin.

**Resultados Obtenidos:**

Con la revision de los programas de manejo se insta a los propietarios de las autorizaciones al cumplimiento de los terminos y condicionantes, asi como a que se cumpla con lo estipulado en la autorizacion.

**Contribución:**

Se da atención a las denuncias presentadas en esta delegación, mediante la verificación del cumplimiento de los terminos y condicionantes emitidos para las autorizaciones expedidas por la autoridad competente

Atentamente

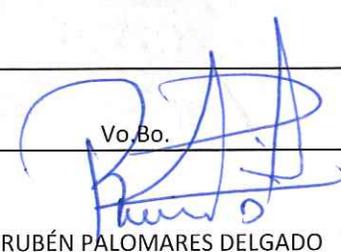
Atentamente

  
EFREN ARGÜELLO GUERRA

Nombre y Firma

Comisionado

Vo.Bo.

  
ING. RUBÉN PALOMARES DELGADO

Nombre y Firma

Jefe Inmediato

**Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en éste formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.**