



No. RUC :

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:		GONZALEZ		GONZALEZ		RAUL	
		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	

Periodo: DEL 14/06/2024 AL 14/06/2024

Lugar: MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE ALQUISIRAS

Fecha Factura	RFC	No. Factura	Razón Social	Dirección	Importe	Observaciones
14/06/2024		1546	CERTIFICADO DE TRÁNSITO	MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE ALQUISIRAS	\$ 160.00	DESAYUNO
					\$ 165.00	COMIDA
			TOTAL		\$ 325.00	

RAUL GONZALEZ GONZALEZ
Nombre y Firma

Comisionado

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.



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
EN EL ESTADO DE MÉXICO

CERTIFICADO DE TRÁNSITO

FOLIO NUM. **1546**

COMISIÓN A: Almoloya de Alquisiras
DEL C. Raul Gonzalez Gonzalez
ORDENADA POR: Ing. Federico Ortiz Flores
CON CARGO DE: Encargado del Despacho

JEFE INMEDIATO

14 Junio 2024
DÍA MES AÑO
Ing. Ruben Palomares Pelgado
NOMBRE, CARGO Y FIRMA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO
14 JUN 2024
SELLO
RECURSOS NATURALES

14 Junio 2024
DÍA MES AÑO
Ing. Ruben Palomares Pelgado
NOMBRE, CARGO Y FIRMA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO
14 JUN 2024
SELLO
RECURSOS NATURALES

Declaro bajo protesta de decir verdad, que el lugar de comisión no cuenta con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación que emitan comprobantes fiscales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que aplicarían en caso contrario.

FORÁNEO

Almoloya de Alquisiras A 14 DE junio DEL 2024
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO,

PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR

USTED, EN SU OFICIO NO. PEPA/18/202274/00714/2024 DE FECHA: 13 junio 2024

14 junio 2024
DÍA MES AÑO
LLEGADA

14 junio 2024
DÍA MES AÑO
SALIDA

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELLO