



Fecha de Elaboración: 19/06/2024

No. RUC :

Delegación: ESTADO DE MÉXICO

Área de Adscripción: SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: RIVERA

AMARO

Apellido Paterno

Apellido Materno

RAMÓN

Nombre (s)

Oficio de Comisión: PFPA/17.8/2C.27.4/003712/2024

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

Lugar: MPIO. DE ZINACANTEPEC Y ALMOLOYA DE ALQUISIRAS

Fecha Factura	RFC	No. Factura	Razón Social	Dirección	Importe	Observaciones
14/06/2024	CERTIFICADO DE TRÁNSITO	1547	CERTIFICADO DE TRÁNSITO	MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE ALQUIRIRAS ESTADO DE MÉXICO	\$ 160.00	DESAYUNO
					\$ 165.00	COMIDA
			TOTAL		\$ 325.00	


RAMÓN RIVERA CORDERO
Nombre y Firma

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. **1547**

COMISIÓN A: Almoloya de Alquisiras
DEL C. Ramón Rivera Amaro
ORDENADA POR: Ing. Federico Ortiz Flores
CON CARGO DE: Encargado del Despacho de Protección Ambiental de la PROFEPa

JEFE INMEDIATO

14 06 2024
DÍA MES AÑO
Ing. Reber Palomares Delgado
NOMBRE, CARGO Y FIRMA
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO
14 JUN 2024

RECEBI
RECURSOS NATURALES
HORA: _____

14 06 2024
DÍA MES AÑO
Ing. Reber Palomares Delgado
NOMBRE, CARGO Y FIRMA
PROTECCIÓN AL AMBIENTE
ESTADO DE MÉXICO
14 JUN 2024

RECEBI
RECURSOS NATURALES
HORA: _____

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. PROFPA/7.8/20.27.4/053712/2024 DE FECHA: 13 de Junio de 2024

14 06 2024
DÍA MES AÑO

14 06 2024
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELLO