

FOLIO:

[illegible]

PERIODO DE LA COMISION

LOS DIAS 03, 05, 06 Y 14 DE AGOSTO DE 2015

A LOS MUNICIPIOS DE LA REGIÓN DE TEHUACAN-CUICATLAN, REGIÓN IXTAPUQUE
POPO Y REGIÓN MALINCHE

DOCUMENTACON COMPROBATORIA

[illegible]

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

[illegible]

Subtotales

TOTALES

\$2,500.00

OBSERVACIONES:



NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADA

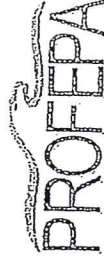


NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO
C.P. MARCO ARTURO QUINTERO FLORES

NOTA: EL TIPO DE CAMBIO DE LA DIVISA DEBE SER EL DE VENTA.



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE PUEBLA
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____



PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

COMISION A: Municipio de Santiago Michatlán, Pue. Excepcion por Emergencia
ORDENADA POR: Profr. Laura, Oswaldo Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA. _____

LLEGADA. _____

DÍA 03 MES 08 AÑO 2015

DÍA 04 MES 08 AÑO 2015

FIRMA _____

FIRMA _____

NOMBRE _____

NOMBRE _____

Municipio de Santiago Michatlán, Pue. A 4 DE Agosto DE 2015
C. Profr. Laura, Oswaldo Gomez, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO
EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS USTED.
EN SU OFICIO (S) _____ DE FECHA: _____

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

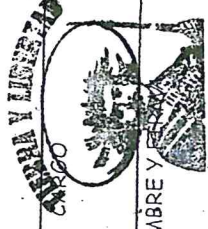
LLEGADA. _____

SALIDA. _____

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO _____



NOMBRE Y FIRMA _____

NOMBRE Y FIRMA _____

PRESIDENTE DEL
COMISARIADO EJIDAL
SANTIAGO MICHTALÁN,
PUE. 2012-2015

PRESIDENTE DEL
COMISARIADO EJIDAL
SANTIAGO MICHTALÁN,
PUE. 2012-2015

SELLO _____

CLAVE: 148-0004
2012-2015

CLAVE: 148-0004
2012-2015

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA 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 (S) _____ DE FECHA: _____

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA. _____

SALIDA. _____

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA _____

FIRMA _____

NOMBRE _____

NOMBRE _____



COMISION A Al Municipio de San Nicola de los Ranchos Puebla, Pue. EL C. Concepcion Lopez Aguilar
ORDENADA POR: Alc. Laura Osorio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA: _____

LLEGADA: _____

DIA 05 MES 08 AÑO 2015

DIA 07 MES 08 AÑO 2015

FIRMA _____

FIRMA _____

NOMBRE _____

NOMBRE _____

Al Municipio de San Nicola de los Ranchos Puebla, Pue. A 07 DE Agosto DE 2015.

C. _____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS USTED. DE FECHA: _____

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA: _____

SALIDA: _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

CARGO _____

CARGO _____

NOMBRE Y FIRMA _____

NOMBRE Y FIRMA _____
M. AGUINALBERTO
SAN NICOLAS DE
LOS RANCHOS, PUE.
2014 - 2016

SELLO _____

SELLO _____

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA EN:

CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED. DE FECHA: _____

EL SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

LLEGADA: _____

SALIDA: _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA _____

FIRMA _____

NOMBRE _____

NOMBRE _____



PROFEPA
PROCURADURIA FEDERAL
DE PROTECCION AL AMBIENTE

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
DELEGACION EN EL ESTADO DE PUEBLA
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

COMISION A: Al Municipio de Santa Rita Tla - EL C. Concepcion Lopez Herrera.
hvacapau Puebla.

ORDENADA POR: Lic. Laura Osorio Gomez DE LA DIRECCION GENERAL DE LA PROFEPA PUEBLA

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA:

LLEGADA:

DIA 14 MES 08 AÑO 2015

DIA 15 MES 08 AÑO 2015

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

Al Municipio de Santa Rita Tlahvapan. Puebla.

A 15 DE Agosto DE 2015

C. _____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO
EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS USTED.
EN SU OFICIO (S) _____ DE FECHA: _____

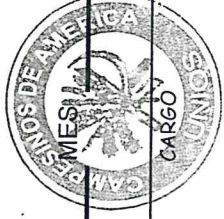
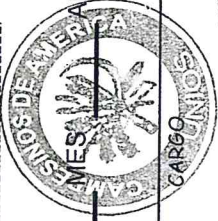
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

LLEGADA:

SALIDA:

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____



COMISARIADO EJIDAL
SANTA RITA TLAHVAPAN, PUE.
21-100-1-0002-9

COMISARIADO EJIDAL
SANTA RITA TLAHVAPAN, PUE.
21-100-1-0002-9

SELLO

SELLO

DELEGACION DE LA SEMARNAT, PROFEPA 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 (S) _____ DE FECHA: _____

LLEGADA:

SALIDA:

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE