



Fecha de Elaboración: 17/04/2023

Consecutivo por Área: 46

Delegación: TABASCO

Área de Adscripción: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Comisionado: NUÑEZ VAZQUEZ WILLIAM ALEXANDER  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 28 de Marzo

Lugar: Comalcalco

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
28/03/2023	125	Certificado de transito EJ. Buena Vista, Comalcalco	\$312.50	Consumo de alimentos
	Total:		\$312.50	

Atentamente

  
C. WILLIAM ALEXANDER NUÑEZ VAZQUEZ  
Comisionado

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.



**MEDIO AMBIENTE**

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



**PROFEPA**

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Oficina de Representación de protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Tabasco.

<b>LOCAL</b>		CERTIFICADO DE TRANSITO N°. <u>125</u>
COMISION A: <u>Comalcalco</u> DEL C. <u>William A. Alvarez Vazquez</u> ORDENADA POR LA <u>ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS</u> ENCARGADA DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.		
<b>SUBDELEGADO</b>		
SALIDA	LLEGADA	
<u>28</u> DIA	<u>03</u> MES	<u>2023</u> AÑO
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS		
NOMBRE	FIRMA	Y SELLO
<b>FORANEO</b>		
Ej. <u>Buena Vista</u> A: <u>28</u> DE <u>03</u> DE <u>2023</u>		
ING. MAYRA CECILIA VILLAGOMEZ DE LOS SANTOS 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>267</u> DE FECHA <u>28/03/2023</u>		
LLEGADA	SALIDA	
<u>28</u> DIA	<u>03</u> MES	<u>2023</u> AÑO
		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
DELEGADO	MUNICIPAL	
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
<b>FORANEO</b>		
DELEGACION DE LA PROFEPA EN: _____		
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
<b>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO		NOMBRE, FIRMA Y SELLO