



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AMBIENTAL
DELEGACION TAMAULIPAS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 29/03/2021

Consecutivo
por Área: 9

Delegación : DELEGACION DE TAMAULIPAS

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE INSPECCION INDUSTRIAL

Comisionado: TURRUBIATES HERNANDEZ JUAN FRANCISCO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del 10 al 11 de marzo del 2022

Lugar: Reynosa, Tamaulipas Clave 0509 Doroteo Arango

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO TRANSITO NO. 47	937.50	Certificado de Transito

Atentamente

C. JUAN FRANCISCO TURRUBIATES HERNANDEZ

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.

**SEMARNAT**SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES**PROFEPA**PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DELEGACIÓN TAMAULIPAS

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE TRÁNSITO NO. **47**

DEL C.

ORDENADO POR

CON CARGO DE

*Juan Francisco Treviño Aguirre**Cir. Dgula Chavaz Cardillo**Encargado del Despacho de la PROFEPA en Tamaulipas***JEFE INMEDIATO**

SALIDA

LLEGADA

DÍA

MES

AÑO

DÍA

MES

AÑO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELLO

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 se aplicarían en caso contrario.

FORÁNEO*Reynosa Tamaulipas*A *11*

DE

*Marzo*DEL *2022**Cir. Dgula Chavaz Cardillo*

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.

013

DE FECHA

9/03/2022

LLEGADA

SALIDA

*10**03**2022*

DÍA

MES

AÑO

*11**03**2022*

DÍA

MES

AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA*A. Lina*

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

A. Lina

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

DELEGADO MUNICIPAL

Nvo. Centro de Población

Doroteo Arango

Mpio. Reynosa, Tam.



DELEGADO MUNICIPAL

Nvo. Centro de Población

Doroteo Arango

Mpio. Reynosa, Tam.

