



INFORME DE COMISIÓN

Fecha de Elaboración: 29/11/2021

Jefe inmedia Biol. Lourdes Angélica Briones Flores

Consecutivo por Área: PFPA/38.2/8C.17.4/000099-2021

Delegación : Zacatecas

Área de Adscripción: Subdelegación de Inspección de Industrial

Comisionado	Ruiz	Blando	Aidé
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 17/11/2021

Lugar: villa de Cos Zacatecas

Objeto de la Comisión: Verificación de las obligaciones ambientales en materia de RPBI

Síntesis: se levanto acta de inspeccion no ZA0032VI2021 correpondiente a exp administrativo PFPA/38.2/2C.27.1/00032-21

Conclusión: Se encontraron irregularidades para medidas de urgente aplicacion

Resultados Obtenidos: Se levanto acta de inspeccion ZA0032VI2021 correpondiente a exp administrativo PFPA/38.2/2C.27.1/00032-21 a Hospital Comunitario de Villa de Cos de SSZ

Contribución: Con la visitas de inspección se logra un mayor cumplimiento de la normatividad ambiental vigente.

AIDE RUIZ BLANDO
Atentamente

Nombre y Firma

Comisionado

Biol. Lourdes Angélica Briones Flores

Vo.Bo.

Nombre y Firma

Jefe Inmediato

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.

300226



CERTIFICADO DE TRANSITO No. 37

LOCAL

COMISION A: Villa de Cos Zac DEL C. Aide Ruiz Blanch
ORDENADA POR: Loude Angelica Briones Flores DELEGADO(A) DE LA PROFEPA ZACATECAS.

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

17 Noviembre 2021
DÍA MES AÑO

Loude Angelica Briones Flores
NOMBRE, FIRMA Y SELLO



LLEGADA
17 Noviembre 2021
DÍA MES AÑO

Loude Angelica Briones Flores
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO
DELEGACIÓN ZACATECAS

Villa de Cos Zac DE Noviembre DE 2021
C. David Hernandez Diaz 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 No. 377A/38.2/8C.17.4/0099-2021 DE FECHA 16 - Nov - 2021

LLEGADA

17 Nov 2021
DÍA MES AÑO

SALIDA

17 Nov 2021
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Para Servirte
SAN RAMON VILLA DE COS, ZAC.
David Hernandez Diaz



CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Para Servirte
SAN RAMON VILLA DE COS, ZAC.
David Hernandez Diaz

FORANEO

DELEGADO DE LA SEMARNAT 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 No. _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DÍA MES AÑO

SALIDA

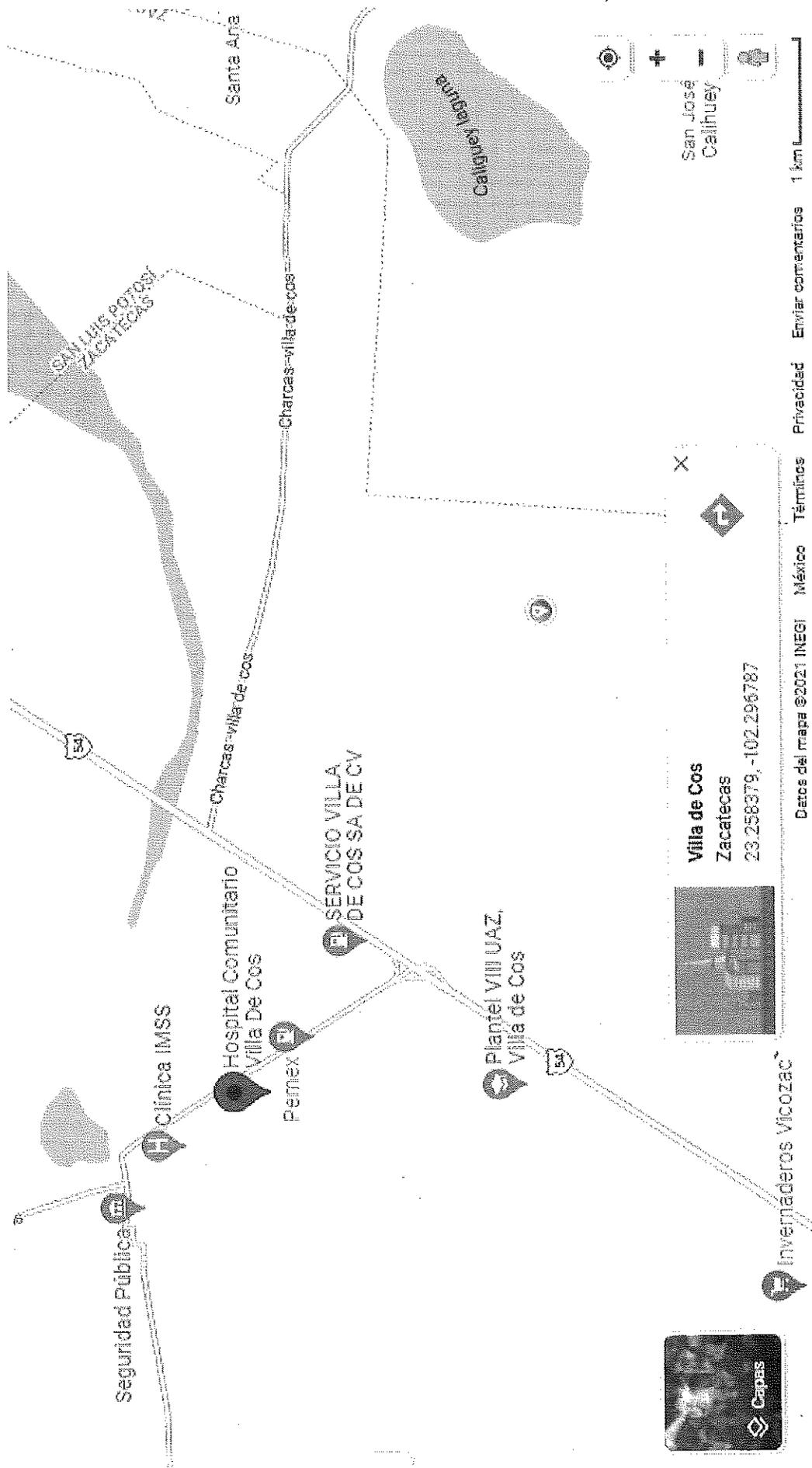
DÍA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

000226



300226

[Handwritten mark]