



SEMARNAT

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES



OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA
FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE ZACATECAS
SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES
CERTIFICADO DE TRANSITO

No. PFFA/ SRN / CT / 0 /20

37

LOCAL

Comisión a: Tierra y Libertad, Sombrerete, Zac del C. Adel Ruiz Blondo
ordenada por el(a) C. Bióloga Lourdes Angelica Briones Flores, Encargada de Despacho de la oficina de
Representación de Protección Ambiental de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente en el Estado de Zacatecas.

ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL
AMBIENTE EN EL ESTADO DE ZACATECAS.

SALIDA: 06 de Diciembre de 2022

LLEGADA: 06 de Diciembre de 2022

Biol. Lourdes Angelica Briones Flores

Biol. Lourdes Angelica Briones Flores

[Firma]
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Firma]
NOMBRE, FIRMA Y SELLO



FORÁNEO

Tierra y Libertad, Sombrerete Zac., a 5 de Diciembre de 2022, el C.
Juan Ibarra Salas, certifico 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. PFFA/ 38.2 / 8C.17.4/ 0091
2022 de fecha 5 de Diciembre de 2022.

LLEGADA: 06 de Diciembre de 2022

SALIDA: 06 de Diciembre de 2022

CARGO: COMISARIO EJIDAL

NOMBRE: Juan Ibarra Salas

FIRMA: [Firma]

SELLO:



CARGO: COMISARIO EJIDAL

NOMBRE: Juan Ibarra Salas

FIRMA: [Firma]

SELLO:



FORANEO

COMISARIADO EJIDAL

Delegación de la SEMARNAT en este lugar que el comisionado permaneció en este lugar en las fechas que se citan para el cumplimiento de los trabajos
encomendados por SOMBRERETE, ZAC. No. REG. 32-042-1-00071 de fecha 5 de Diciembre de 2022

COMISARIADO EJIDAL

VILLA INSURGENTES"
No. REG. 32-042-1-00071
SOMBRERETE, ZAC.

LLEGADA
DÍA MES AÑO

SALIDA
DÍA MES AÑO

ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL
AMBIENTE EN EL ESTADO DE ZACATECAS.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

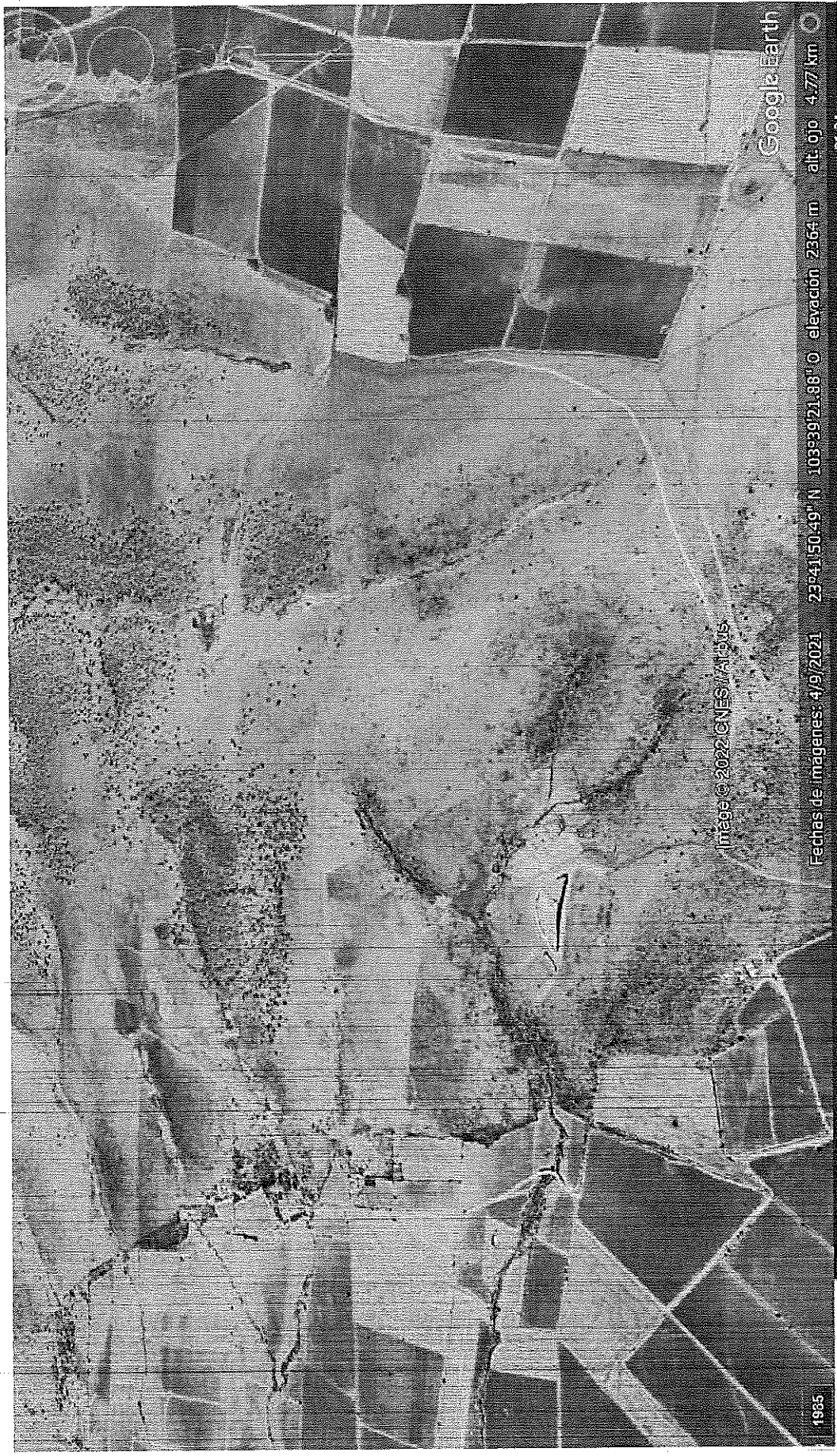
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

000248



100-218

2



RELLENO SANITARIO SOMBRERETE

000248