



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

08 de febrero de 2019

REGISTRO DE PARTICIPANTES

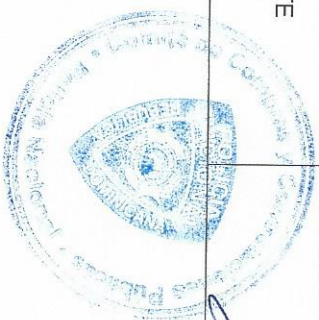
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: PALACIO DE LA POLICIA NACIONAL

FECHA: 08/02/2019 08:00 a. m.

HORA: 09:00 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
LUBRICANTES INTERNACIONALES, SRL.	DANILO MESA	PROPIETARIO		
PREMIUM, & CO, SRL.	JUAN NOVA	REPRESENTANTE		



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. D-POLICIANACIONAL-CCC-CP-2019-0006

Click here to enter text.