

SNCC.F.019



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. D-POLICIANACIONAL-CCC-CP-2019-0025

Click here to enter text.

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

25 de marzo de 2019

Página 1 de 1

REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: PALACIO DE LA POLICIA NACIONAL

FECHA: 25/03/2019 09:00 a. m.

HORA: 09:00 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
RAMON SAMUEL RICART	BROTHERS RSR SUPPLY OFFICES, SRL	PRESIDENTE		<i>Ramon Ricart</i>
JACOBO AMI FELIZ	IMPRESORA COLOR PLAS, SRL	PRESIDENTE		<i>Jacobo Ami</i>



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copia 1 - Agregar Destino

/JR. 10.2012

