

SNCC.F.019



No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. D-POLICIANACIONAL-CCC-CP-2019-0050
Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

07 de octubre de 2019

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: PALACIO DE LA POLICIA NACIONAL

FECHA: 16/10/2019 08:00 a. m.

HORA: 09:00 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
VINICIO LOPEZ	VINICIO REPUESTOS Y SERVICIOS	REPRESENTANTE		<i>Vinicio Lopez</i>
JUAN JOSE CARELA	JCG COMERCIAL, SRL	PRESIDENTE		<i>Juan Jose Carela</i>

Marcos Polanco Batista
 Lic. MARCOS POLANCO BATISTA,
 Mayor, P.N.


