

SNCC.F.019



No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. D-POLICIANACIONAL-CCC-CP-2019-0062
Click here to enter text.

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

15 de noviembre de 2019

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 2

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: PALACIO DE LA POLICIA NACIONAL

FECHA: 15/11/2019 08:00 a. m.

HORA: 09:00 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
JUAN CARELA	COMERCIALIZADORA RUJE,SRL	REPRESENTANTE		<i>Juan Carela</i>
JACOBO AMI	AMI & ASOCIADOS, SRL	REPRESENTANTE		<i>Jacobo Ami</i>
7JE ELECTRICOS Y SERVICIOS	7JE ELECTRICOS Y SERVICIOS	REPRESENTANTE		<i>[Signature]</i>
INDUSTRIAL ELECTRO DEL CARIBE	INDUSTRIAL ELECTRO DEL CARIBE	REPRESENTANTE		<i>[Signature]</i>
CIRCUTOR SRL	CIRCUTOR SRL	REPRESENTANTE		<i>circutor</i>

[Signature]
 Lic. MARCOS ROLANCO BATISTA
 Mayor, P.N.

