

SNCC.F.019



No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. D-POLICIANACIONAL-CCC-CP-2019-0064
Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

09 de noviembre de 2019

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO:

FECHA: 12/09/2019 10:40 a. m.

HORA: 10:40 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
AMBIORIS DE JESUS ROSA BATISTA	INVERSIONES PALIUM, SRL.	REPRESENTANTE		<i>Ambioris R. BATISTA</i>

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

