



Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: [Click here to enter text.](#)

HORA: [Click here to enter text.](#)

26 de noviembre de 2019

Página 1 de 2

No. EXPEDIENTE

POLICIA NACIONAL-CCC-CP-2019-0061

No. DOCUMENTO

[Click here to enter text.](#)

| Nombre y Apellido       | Representante de: | Cargo o Relación | Adjunta Acreditación S/N | Firma |
|-------------------------|-------------------|------------------|--------------------------|-------|
| TORCLOW, SRL.           |                   |                  |                          |       |
| GARENA, SRL.            |                   |                  |                          |       |
| VELASCO COMERCIAL, SRL. |                   |                  |                          |       |
| OFFITEK, SRL.           |                   |                  |                          |       |
| SUPLITODO TINTOR, SRL.  |                   |                  |                          |       |
| CENTROXPERT STE, SRL    |                   |                  |                          |       |

LIC. MARCOS POLANCO BATTISTA  
 Mayor, P.N.

