



No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No.
Click here to enter text.

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

21 de febrero de 2020

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: PALACIO DE LA POLICIA NACIONAL

FECHA: 21/02/2020 09:00 a. m.

HORA: 09:00 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
<i>Beber Valentín</i>	<i>Luz someros Múltiple</i>	<i>Excente</i>	<i>SI</i>	<i>Beber Valentín</i>
<i>Luis Heuberto de Jesus</i>	<i>Repuestos Chéncho</i>	<i>Excente</i>	<i>No</i>	<i>Luis Heuberto de Jesus</i>



Marcos Polanco Battista
 Lic. MARCOS POLANCO BATTISTA
 Mayor, P.N.

