

SNCC.F.019



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

No. EXPEDIENTE
<b>POLICIA NACIONAL-CCC-CP-2020-0019</b>
No. DOCUMENTO
<a href="#">Click here to enter text.</a>

06 de mayo de 2020

Página 1 de 1

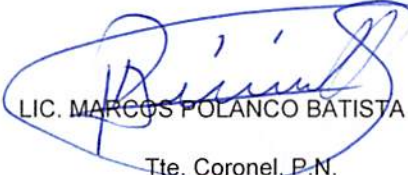
### REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: PALACIO POLICIA

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

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
LARA CLASE IMPORT, SRL.	RAMON ALVAREZ	GERENTE		

  
LIC. MARCOS POLANCO BATISTA  
Tte. Coronel, P.N.

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

