



Nombre del Capitán y/o dependencia gubernamental

14 de Julio de 2021

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: COMITÉ DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL

FECHA: 14/07/2021 10:00 a. m.

HORA: 09:00 a.m.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N.	Firma
<i>Dominquez Rogael Hilario Hubars</i>	<i>SECRETARIA</i>	<i>Mensajero Representante</i>	<i>Si</i>	<i>Dominquez Rogael</i>

