



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

08 de Abril de 2019

REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: (Indica Lugar)

FECHA: 08/04/2019 11:00 A. M.

HORA: (Indicar Hora)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Cedula	Firma
RENZO SUAREZ <i>Henrry Rodriguez</i>	YOU COLORS <i>Bianco &amp; Pueto</i>	PRESIDENTE	D02716021-1	<i>[Signature]</i> <i>Presentado Via Plataforma</i>



No. EXPEDIENTE  
INDOTEL-CCC-CP-2019-0003

No. DOCUMENTO