



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

<b>No. EXPEDIENTE</b>
<b>No. DOCUMENTO</b>
OMSA-DAF-CM-2021-0035

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 13/10/2021 - HORA 11:00 A.M.

[Click here to enter text.](#)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Eugenio Espino	ABATE CARIBE mensajero			<i>[Handwritten Signature]</i> 10:30am