

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2022-0022

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 15/6/2022 -

[Click here to enter text.](#)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Henrique Hernandez	SASCIEL I KPOK	MESSAGE 120		<i>[Handwritten Signature]</i>
	<i>[Handwritten Signature]</i>			



9:00AM