



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. DOCUMENTO

OMSA-DAF-CMC-2021-0001

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 23/02/2021.

Click here to enter text.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
<i>Yussef Ramon</i>	<i>Gerente</i>	<i>Gerente</i>		<i>Yussef</i>

10:30 AM