

AGN-CCC-P-2021-0011

**No. EXPEDIENTE**

Click here to enter text.

**No. DOCUMENTO**



**SNCC.F.019**

Seleccione la fecha

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

Página **1** de

REGISTRO DE participantes

UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS

**lugar del acto:** (Indica Lugar)

**fecha:** (Seleccionar Fecha)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **Representante de:** | **Cargo o Relación** | **Adjunta Acreditación S/N** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |