



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

19 de septiembre de 2019

Página 1 de 1

REGISTRO DE PARTICIPANTES**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO****LUGAR DEL ACTO:** (DIRECCIÓN GENERAL DE GANADERIA)**FECHA:** 09/05/2019 12:40 p. m.**HORA:** Click here to enter text.

Nombre representante	RECEPCIÓN	Firma
PEGUEDI COMERCIAL ,SRL	PORTAL	
HABILITY CONSULTING, SRL	PORTAL	

