

cONAVIHSIDA-CCC-CP-2022-0001

**No. EXPEDIENTE**

1

**No. DOCUMENTO**



**SNCC.F.019**

Seleccione la fecha

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

Página **1** de **1**

REGISTRO DE participantes

CONSEJO NACIONAL PARA EL VIH Y EL SIDA (CONOVIHSIDA)

**lugar del acto:** (Salón de actos CONAVIHSIDA)

**fecha:** 20/05/2022 10:15 a. m. **hora:** (10:15)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **Representante de:** | **Cargo o Relación** | **Adjunta Acreditación S/N** | **Firma** |
| WILLEN BOUMA HERNANDEZ | SUNIX PETROLEUM, S.R.L. | REPRESENTANTE |  | POR EL PORTAL TRANSACIONAL |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |