

DELEGACIÓN DE REPRESENTANTES

La Paz

Señor:

COORDINADOR NACIONAL DE NORMALIZACIÓN
IBNORCA
Presente.-

Distinguido Señor:

En respuesta a su nota _____ de fecha: _____

Acreditamos a los señores:

_____ Como: **DELEGADO TITULAR**

_____ Como: **DELEGADO ALTERNO**

Para participar en el: **COMITÉ TÉCNICO DE NORMALIZACIÓN:**

Nº _____ Cuyo nombre de Comité es: _____

Los delegados acreditados representan a:

Entidad: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____ **Fax:** _____ **Casilla:** _____

Celular delegado titular: _____

Celular delegado alterno: _____

E-MAIL (Representantes y empresa): _____

Atentamente,