## **ACTA DE REUNIÓN**



Fecha	Lu	ıgar	Hora de ir	nicio	Hora de finalización
Asistentes					
Nombre	Empresa	Cargo	E-mail	Teléfono	Firma (opcional)
Documentación entre	egada				
Documentación de co	onsulta				
Objeto de la reunión					
Asuntos tratados en l	a reunión				
Revisión temas pendi	ientes en reunione	es anteriores			

## **ACTA DE REUNIÓN**



				• •
Convocat	orid	nroyin	na relin	iòn
	. OI I G	PIOAIII	ia i caii	

Fecha: DD/MM/YY

Lugar: Hora:

## **ACTA DE REUNIÓN**



	Tema pendiente	Resolución	Responsable	Cierre					
Reunión n°.									