

**SNCC.F.042**

**AYUNTAMIENTO MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE MACORIS**

Página **1** de **1**

formulario de información sobre el oferente

**AY.SFM-CCC-CP-002-2016**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1.Nombre/ Razón Social del Oferente: |
| 2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: |
| 3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: |
| 4. RPE del Oferente: |
| 5. Domicilio legal del Oferente: |
| 6. Información del Representante autorizado del Oferente:  Nombre:  Dirección:  Números de teléfono y fax*:*  Dirección de correo electrónico: |