

**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:  |