

**No. EXPEDIENTE**

**SNCC.F.042**

Seleccione la fecha



Página **1** de **1**

Ayuntamiento de San Francisco de Macorís

formulario de información sobre el oferente

AYUNTAMIENTO DE SAN FCO DE MACORIS

|  |
| --- |
| 1. Nombre/ Razón Social del Oferente: |
| 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: |