



Fecha: _____

Ministerio de Hacienda

Página 1 de 1

Dirección General de Contrataciones Públicas**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE**

1. Nombre o Razón Social del Oferente:
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3. RNC 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: _____

Nombre y Firma _____