



No. EXPEDIENTE
DGCP-CCC-LPN-001-2014

Fecha: _____

Ministerio de Hacienda

Página 1 de 1

Dirección General de Contrataciones Públicas

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

1. N	Nombre o Razón Social del Oferente:
2. S	Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3. F	RNC del Oferente:
4. F	RPE del Oferente:
5. C	Domicilio legal del Oferente:
6. I	Información del Representante autorizado del Oferente:
i	Nombre:
I	Dirección:
1	Números de teléfono y fax:
	Dirección de correo electrónico:

Nombre y Firma _____



