AMES-CCC-CP-2022-0003

**No. EXPEDIENTE**



05 de MAYO de 2022

**SNCC.F.042**



Página **1** de

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

formulario de información sobre el oferente

Nombre del Departamento ó Unidad Funcional que genera el formulario

Fecha: 5 DE MAYO DE 2022

|  |
| --- |
| 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: Avenida Villa Cristal, No 1, Higuey |
| 6. Información del Representante autorizado del Oferente:  Nombre:  Dirección:  Números de teléfono y fax*:*  Dirección de correo electrónico: |