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:  |