



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 \_\_\_\_\_