

**COD-003**

COMITÉ OLIMPICO DOMINICANO

formulario de información sobre el oferente

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1. Nombre/ Razón Social del Oferente: [indicar el nombre jurídico del Oferente]** |
| **2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]** |
| **3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente:** |
| **4. Domicilio legal del Oferente:** |
| **5. Información del Representante autorizado del Oferente:**  **Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado]**  **Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado]**  **Números de teléfono y fax: [indicar los números de teléfono y fax del representante autorizado]**  **Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]** |