|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SNCC.F.042** | C:\Users\emontesdeoca\Desktop\Escudo Nacional 2018.png | **No. EXPEDIENTE** |
|  | **BAGRICOLA-CCC-CP-2020-0002** |
| **FECHA:** |
| Seleccione la fecha |
| **BANCO AGRÍCOLA DE LA REPUBLICA DOMINICANA** | | |
| FORMULARIO DE INFORMACION SOBRE EL OFERENTE | | |
| **SECCIÓN de Compras y Contrataciones** | | |

*[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.]*

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. RPE del Oferente: *[indicar el número del Registro de Proveedores del Estado]* |
| 5. Domicilio legal del Oferente: |
| 6. 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]* |