**SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO DE LICITADORES**

**Información de Firma Comercial**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Seguro Social Patronal: |
| Teléfono:    Fax: | Correo Electrónico: |
| Nombre del Presidente: | Fecha en que estableció o incorporó: |
| Dirección Física: | Dirección Postal: |
| Tipo de Negocio:  ( ) Corporación ( ) Individuo ( ) Sociedad Especial ( ) Corporación Foránea  Tipo de Servicio:           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Resumen de los Productos o Servicios:          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personas autorizadas a Realizar gestión en Representación de la Compañía | | Miembros de la Junta de Directores y Oficiales Principales: | |
| Nombre | Título | Nombre | Título |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Certifico que la Información aquí suministrada es Correcta

\_           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, Apellido y Título Fecha Firma