**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