**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