



GOBIERNO DE
LAVALLEJA

FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

LLAMADO A OFERTAS

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA

R.U.T.

DOMICILIO A LOS EFECTOS DEL PRESENTE LLAMADO

CALLE: _____ NRO: _____

LOCALIDAD: _____

CODIGO POSTAL: _____

PAIS: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

DECLARO ESTAR EN CONDICIONES LEGALES DE CONTRATAR CON EL ESTADO.

FIRMA/S: _____

ALCARACIÓN DE FIRMA/S: _____