



25 de Octubre de 2019

Página 1 de 1

Nombre del Capítulo y/o dependencia

## FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

RA

25 de Octubre de 2019

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <b>Masawa Investment, S.R.L.</b>
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: <b>130-97081-5</b>
4. RPE del Oferente: <b>58949</b>
5. Domicilio legal del Oferente: <b>Carretera Mella KM.18 ½ Local Comercial N0.7-C</b>
6. Información del Representante autorizado del Oferente:  Nombre: <b>Rosa Erasma Adames de Morel</b>  Dirección: <b>C/ Cristóbal Colón, N0.9, Simón Bolívar, Santo Domingo</b>  Números de teléfono y fax: <b>809-299-2428</b>  Dirección de correo electrónico: <b>yeimiperez@hotmail.com</b>

DOCUMENTO VISUO FOR NOTARIO ACTUANTE  
Lic. Ennerida Cuevas Florentino  
Colegiatura 7683



DISTRIBUCIÓN  
Original 1 – Expediente de Compras

