



MINISTERIO DE OBRAS PÚBLICAS Y COMUNICACIONES

“Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria”

No. EXPEDIENTE

MOPC-MAE-PEEN-2020-

0004

Página 1 de 2

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.]

Fecha: ____27/04/2020____

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i> Grupo Avalancha srl
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]</i>
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: 1-30-57099-1
4. RPE del Oferente: <i>[indicar el número del Registro de Proveedores del Estado]</i> RPE 48885
5. Domicilio legal del Oferente: C/ Duarte No 555 los Americanos, Los Alcarizos
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Eriklis de leon Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> C/ primera residencial michel Números de teléfono y fax: <i>[indicar los números de teléfono y fax del representante autorizado]</i> 849-858-4123 Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i> eriklisdeleon@gmail.com

DISTRIBUCIÓN

Original 1 Expediente de Compras

