«Id»

**No. EXPEDIENTE**



**SNCC.F.042**

«Institucion»

formulario de información sobre el oferente

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Fecha: «Date»

|  |
| --- |
| 1. Nombre o Razón Social del Oferente: AUTOMAKI SRL |
| 2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro |
| 3. RNC del Oferente: 130956545 |
| 4. RPE del Oferente: 54022 |
| 5. Domicilio legal del Oferente: Avenida 27 de Febrero, 430, Loyola, Colina de Engombe |
| 6. Información del Representante autorizado del Oferente:  Nombre: *Julio Cesar Veloz Duarte*  Dirección: *Calle D # 1 Arroyo Hondo, Santo Domingo, Rep Dom.*  Números de teléfono y fax*: 809-902-5646*  Dirección de correo electrónico: *jcveloz@gmail.com* |