



FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE

Proceso de Compra															
Razón Social:															
Nombre Comercial:															
R.U.T.:															
Número de Póliza/s															
BSE.:															
País/Ciudad:															
Código Postal:															
Dirección:															
Teléfono:															
E-Mail:															
Persona de contacto:															
Aceptación a las Nuevas Bases	Por este medio aceptamos las nuevas Bases Generales al Registro de Proveedores y: Anexo A Si <input type="checkbox"/>														
Firma:															
C.I.:															
Medio por el cual se enteró del llamado:	<table border="1"><tr><td>- El País</td><td></td></tr><tr><td>- El Observador</td><td></td></tr><tr><td>- La Diaria</td><td></td></tr><tr><td>- Mail</td><td></td></tr><tr><td>- Portal de Compras</td><td></td></tr><tr><td>- Revista Contacto</td><td></td></tr><tr><td>- Otros (indicar en observaciones)</td><td></td></tr></table>	- El País		- El Observador		- La Diaria		- Mail		- Portal de Compras		- Revista Contacto		- Otros (indicar en observaciones)	
- El País															
- El Observador															
- La Diaria															
- Mail															
- Portal de Compras															
- Revista Contacto															
- Otros (indicar en observaciones)															
Observaciones:															