**FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Proceso de Compra** | **Concurso Público de Precios Nº 0074-2017 - Videoconferencia** | | | | | |  |
| **Razón Social:** |  | | | | | |  |
| **Nombre Comercial:** |  | | | | | |  |
| **R.U.T.:** |  | | | | | |  |
| **Número de Póliza/s BSE.:** |  | | | | | |  |
| **País/Ciudad:** |  | | | | | |  |
| **Código Postal:** |  | | | | | |  |
| **Dirección:** |  | | | | | |  |
| **Teléfono:** |  | | | | | |  |
| **E-Mail:** |  | | | | | |  |
| **Persona de contacto:** |  | | | | | |  |
| **Firma:** |  | | | | | |  |
| **C.I.:** |  | | | | | |  |
| **Observaciones:** |  | | | | | |  |
|  |
|  |