



**FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE**

<b>Proceso de Compra</b>	
<b>Razón Social:</b>	
<b>Nombre Comercial:</b>	
<b>R.U.T.:</b>	
<b>Número de Póliza/s BSE.:</b>	
<b>País/Ciudad:</b>	
<b>Código Postal:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Persona de contacto:</b>	
<b>Firma:</b>	
<b>C.I.:</b>	
<b>Observaciones:</b>	