



**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>           |  |