

FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE

Proceso de Compra	LPI – TUTORIAS DE CURSOS VIRTUALES						
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.:							
Medio por el cual se enteró del llamado:	<ul style="list-style-type: none"> - Diario de circulación nacional - Mail - Portal de Compras - Revista Contacto - Otros (indicar en observaciones) 	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
Observaciones:							