

Compra Directa Ampliada N° _____

Licitación Abreviada Ampliada N° _____

Licitación Pública N° _____

| | |
|---------------------------------------|--|
| Razón Social de la Empresa | |
| Nombre Comercial de la Empresa | |
| RUT de la Empresa | |

Domicilio a efectos de la presente licitación

| | |
|----------------------------|--|
| Calle / N° | |
| Localidad | |
| País | |
| Código Postal | |
| Teléfono | |
| Fax | |
| Correo Electrónico | |
| Persona de Contacto | |

Declaro estar en condiciones legales de contratar con el Estado

| | | | |
|--------------|--|----------------------------|--|
| Firma | | Aclaración de Firma | |
|--------------|--|----------------------------|--|