

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/Compra Directa Ampliada

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 y cédula de identidad	
--------------	--	--	--