**Licitación Pública Nº**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social de la Empresa o conjunto de Empresas** |  |
| **Nombre Comercial de la Empresa o del Conjunto de empresas** |  |
| **RUT de la Empresa -si corresponde** |  |

**Domicilio en Uruguay a efectos de la presente Licitación Pública**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle / Nº** |  |
| **Localidad** |  |
| **Código Postal** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo Electrónico del representante** |  |
| **Representante único** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma** |  | **Aclaración de Firma y cédula de identidad** |  |

**Declaro estar en condiciones legales de contratar con el Estado**