

**ANEXO N°1**

**FORMATO IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

REGIÓN DE LOS LAGOS    COMUNA DE ANCUD    FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SUMINISTRO DEL SERVICIO: \_\_\_\_\_

A.    NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE:

\_\_\_\_\_

B    REGISTRO DEL PROPONENTE

\_\_\_\_\_

C    NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE:

\_\_\_\_\_

D    DOMICILIO DEL PROPONENTE:

CALLE: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
DEPTO. / OF.: \_\_\_\_\_  
COMUNA: \_\_\_\_\_  
TELEFONOS: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE