

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