

**ANEXO 7**

**FORMATO OFICIAL TIEMPO RESPUESTA A REQUERIMIENTO**

REGIÓN: \_\_\_\_\_ COMUNA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

PROYECTO: "SERVICIOS Y MANTENCIONES ELECTRICAS EN ESTABLECIMIENTOS, BODEGAS, OFICINAS E INSTALACIONES DEL AREA DE SALUD ADMINISTRADOS POR LA CORPORACION MUNICIPAL DE ANCUD"

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE:

El representante legal del proponente que suscribe certifica que el tiempo de respuesta al requerimiento de los servicios es el consignado a continuación:

1. Tiempo de respuesta ante el requerimiento: \_\_\_\_\_ horas

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE