|

**FORMULARIO DE inscripción para participar en licitación del mopc**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **Fecha:** | **Tipo:** **Persona física** **Persona jurídica** |
| **Nombre del oferente:** | **RNC:** |
| **Nombre del Representante Legal:** | **Cedula :** |
| **Teléfono:**  | **Correo electrónico:** |
| **Mediante la presente declaramos nuestro interés de participar en la Comparación de Precios de referencia MOPC-CCC-CP-002-2015, además expresamos la aceptación de los pliegos de condiciones del presente proceso sometiéndonos a ellos.** |
|  **Firma y sello del Oferente**  |
| Constancia de recepción del **MOPC:** |

Este formulario puede enviarse vía electrónica al correo: licitaciones@mopc.gob.do

O depositarlo físicamente en las oficinas del Departamento de Concursos y Sorteos del MOPC.