|

**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](mailto:licitaciones@mopc.gob.do)

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