



Fecha: 18/01/2022

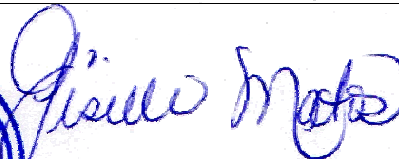
Instituto Nacional de Migración

Página 1 de 1

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

1. Nombre o Razón Social del Oferente: JARDIN ILUSIONES SRL
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: N/A
3. RNC del Oferente: 101863706
4. RPE del Oferente: 5999
5. Domicilio legal del Oferente: CALLE EUCLIDES MORILLO NO.24, ENSANCHE LA FE. REPUBLICA DOMINICANA.
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: JULISSA GISELLE MATOS ARIAS Dirección: CALLE EUCLIDES MORILLO NO.24, ENSANCHE LA FE, SANTO DOMINGO Números de teléfono: 809-565-7710 Dirección de correo electrónico: GMATOS@GRUPOILUSIONES.COM

Nombre y Firma

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras