



Seleccione la fecha

Página 1 de 1

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.]

Fecha: 23-07-2023

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <i>Esteban Aquino Garcia (Ceadvertising)</i>
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>N/A</i>
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: 001-1485465-6
4. RPE del Oferente: 103339
5. Domicilio legal del Oferente: Calle Leoncio Ruiz, no. 29 Solimar
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>Esteban Aquino Garcia</i> Dirección: <i>Calle Leoncio Ruiz, No. 29 Solimar</i> Números de teléfono y fax: <i>809-779-9741</i> Dirección de correo electrónico: ceadver@gmail.com – estebanaquino@ceadver.com

Esteban Aquino
001-1485465-6

