



30 de octubre de 2023

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN

Página 1 de 1

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

[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: 30 de Octubre de 2023

1. Nombre o Razón Social del Oferente: SOLUCIONES INTEGRALES CAF, SRL
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]</i>
3. RNC del Oferente: 131674666
4. RPE del Oferente: 75785
5. Domicilio legal del Oferente: CALLE # 4 EDIFICIO DIECHT APARTAMENTO 1B, EL MILLON
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: CARLOS RECIO ROSARIO Dirección: CALLE NORBERTO TORREZ, LOS RESTAURADORES Números de teléfono y fax: 809-692-6610 809-435-5661 809-890-8726 Dirección de correo electrónico: C.RECIO@SI-CAF.COM