**Anexo N° 2**

**“FORMULARIO DATOS DEL OFERENTE”**

**Servicio de Seguridad, Vigilancia, Recepción y Oficina de Partes para Academia Judicial de Chile**

**A) DATOS DEL OFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Representante Legal o nombre persona natural. |  |
| Cargo |  |
| Razón Social o nombre persona natural |  |
| RUT Oferente |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Teléfono |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |
| Web de la Empresa |  |

**B) DATOS DEL CONTACTO DEL OFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Contacto Licitación |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Teléfono |  |
| Celular (opcional) |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma persona natural o representante legal |  |