



29 de octubre de

Página 1 de 1

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO OESTE

[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: 29/OCTUBRE/2024

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: GRUPO GARCEL S.R.L
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: N/A
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: 1-32-86789-2
4. RPE del Oferente: 116431
5. Domicilio legal del Oferente: Avenida Estrella Sadhalá No. 5, Apto. 1B, S/N, La Lotería
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: Mary Luz García Dirección: Avenida Estrella Sadhalá No. 5, Apto. 1B, S/N, Números de teléfono y fax: 849-507-4444 Dirección de correo electrónico: garcelgrupo@gmail.com

/UR.01.2014



DISTRIBUCIÓN

Original 1 – Expediente de Compras

