



22 de noviembre de 2022

Página 1 de 1

ARCHIVO GENERAL DE LA NACION

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

PROGRAMA DE APOYO A LA REFORMA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y A LA CALIDAD DEL SERVICIO PÚBLICO

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

22/11/2022

Fecha: _____

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: VARIEDADES RD LOS PEÑA, 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/ Cédula/ Pasaporte del Oferente:
4. RPE del Oferente: 132-42750-5
5. Domicilio legal del Oferente: Av. Hermanas Mirabal No.762, Local 7ª, 1 Nivel Villa Mella Sto. Dgo. N
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: Marlenny Alfonsina Montaña Peña Dirección: Av. Hermanas Mirabal No.762, Local 7ª, 1 Nivel Villa Mella Sto. Dgo. N Números de teléfono y fax: 829-657-0639 Dirección de correo electrónico : variedadesrdp@gmail.com

