AGN-DAF-CM-2022-0052



Página 1 de 1

ARCHIVO GENERAL DE LA NACION

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

Nombre del Departamento ó Unidad Funcional que genera el formulario

Fecha:22/11/2022
1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <i>TERENCIA, SRL</i>
Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: 1-32-38555-1
4. RPE del Oferente: 99957
5. Domicilio legal del Oferente: CALLE FELIPE ALFAU No.4, LOS TRINITARIOS
6. Información del Representante autorizado del Oferente:
Nombre: GABRIELA STEPHANY ESTEVEZ OTANEZ
Dirección: CALLE FELIPE ALFAU No.4, LOS TRINITARIOS
Números de teléfono y fax: (829) 422-2773
Dirección de correo electrónico: terenciasrl@outlook.com