

AGN-DAF-CM-2023-0028

**No. EXPEDIENTE**

27 de septiembre de 2023

**SNCC.F.042**

Página **1** de **2**

ARCHIVO GENERAL DE LA NACION

formulario de información sobre el oferente

Nombre del Departamento ó Unidad Funcional que genera el formulario

*[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: 28/09/2023

|  |
| --- |
| 1. Nombre/ Razón Social del Oferente: IMPREDOM SRL |
| 2. 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: 132113901 |
| 4. RPE del Oferente: *89359* |
| 5. Domicilio legal del Oferente: Avenida San Martin, 89, Villa Juana |
| 6. Información del Representante autorizado del Oferente:  Nombre: *José Gabriel Aybar De La OZ*  Dirección: *Av. Pedro Livio Cedeño, Res. Pedro Livio Cedeño, edif. 9 apto 102, Ens. la fe, Santo Domingo, Distrito Nacional*  Números de teléfono y fax*: 809-568-2643 / 809-684-9816 / 809-763-9716*  Dirección de correo electrónico: [*ventas@imprenta.do*](mailto:ventas@imprenta.do) */* [*gabriel@j-aybar.com*](mailto:gabriel@j-aybar.com) |

