



Fecha: 25/10/2023

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

| |
|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Oferente: BRYMADA SRL |
| 2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: n/a |
| 3. RNC del Oferente: 1-32-81898-9 |
| 4. RPE del Oferente: 112452 |
| 5. Domicilio legal del Oferente: Calle 14, No. 86, Ensanche Isabelita, de esta ciudad de Santo Domingo Este. |
| 6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: Daniel Tejeda Dirección: Calle Puerto Rico, Res. Laura Mariel II, Alma Rosa II, Santo Domingo Este Números de teléfono y fax: (849) 925-1407 Dirección de correo electrónico: brymadasrl@gmail.com |

Nombre y Firma _____

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras