



22 de noviembre de

Página 1 de 1

2023

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

Archivo General de la Nación

[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: _____ 22/11/2023 _____

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <i>[GT CONSULTING S.R.L.]</i>
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: 131049591
4. RPE del Oferente: <i>[45308]</i>
5. Domicilio legal del Oferente: c 25 #14 Las Colinas, Santiago. R.D.
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[Gioberty Tineo]</i> Dirección: <i>[c 19 #MO 12, Las Colinas, Santiago, R.D]</i> Números de teléfono y fax: <i>[829-357-9805]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[gtineo@gtconsultingonline.com]</i>

