

# ASOCIACION REGIONAL DE MUNICIPIOS DEL CARIBE

## FORMATO DE INSCRIPCION DE OFERENTES



Enviar el presente formato debidamente diligenciado a la sede de la entidad o al correo: [contratos@aremca.gov.co](mailto:contratos@aremca.gov.co)

|                                      |  |           |                     |           |              |  |
|--------------------------------------|--|-----------|---------------------|-----------|--------------|--|
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO            |  |           | CIUDAD              |           | DEPARTAMENTO |  |
| <b>DATOS DE LA EMPRESA</b>           |  |           |                     |           |              |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                |  |           |                     |           |              |  |
| TIPO DE DOCUMENTO                    |  | NUMERO    |                     | DV        |              |  |
| TIPO DE EMPRESA                      |  |           |                     | SECTOR    |              |  |
| CIU                                  |  |           |                     | CIU COD   |              |  |
| DIRECCION OFICINA PRINC.             |  |           |                     | BARRIO    |              |  |
| DEPARTAMENTO                         |  |           |                     | MUNICIPIO |              |  |
| CORREO ELECTRONICO                   |  |           |                     |           |              |  |
| TELEFONO                             |  |           | CELULAR             |           |              |  |
| DESCRIPCION DE ACTIVIDAD ECONOMICA   |  |           |                     |           |              |  |
| <b>DATOS DE REPRESENTACION LEGAL</b> |  |           |                     |           |              |  |
| PRIMER APELLIDO                      |  |           | SEGUNDO APELLIDO    |           |              |  |
| PRIMER NOMBRE                        |  |           | SEGUNDO NOMBRE      |           |              |  |
| TIPO DE DOCUMENTO                    |  |           | NUMERO              |           |              |  |
| LUGAR DE EXPEDICION                  |  |           | FECHA DE EXPEDICION |           |              |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO                  |  |           | FECHA DE NACIMIENTO |           |              |  |
| CORREO ELECTRONICO                   |  |           |                     |           |              |  |
| DIRECCION /RESIDENCIA                |  |           |                     | BARRIO    |              |  |
| DEPARTAMENTO                         |  | MUNICIPIO |                     | PAIS      |              |  |
| TELEFONOS                            |  |           |                     | CELULAR   |              |  |
|                                      |  |           |                     |           |              |  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.