



Seleccione la fecha

Página 1 de 1

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

Fecha: 14/12/2021

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <i>CRISTALIA DOMINICANA, SRL</i>
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: 101-82485-9
4. RPE del Oferente: 5153
5. Domicilio legal del Oferente: Calle Leovilda del Villar No. 16 Ens. Ozama, Santo Domingo Este
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>Luis Ismael Santana Santana</i> Dirección: <i>Calle Leovilda del Villar No. 16 Ens. Ozama, Santo Domingo Este</i> Números de teléfono y fax: <i>849-858-0978</i> Dirección de correo electrónico: procesos@cristalia.com.do

