



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

5 de noviembre del 2024

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <i>Bana Tecno Led Dominicana srl</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: 1-32-39023-7
4. RPE del Oferente: <i>100458</i>
5. Domicilio legal del Oferente: calle 19, plaza Liu, alma rosa, Santo Domingo Este, Republica Dominicana
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>Michael Fernando Bautista Garcia</i> Dirección: <i>Santo Domingo Este</i> Números de teléfono y fax <i>829-587-4559</i> Dirección de correo electrónico: <i>josueinc@hotmail.com</i>

