**FORMULARIO ACEPTACION DE LAS BASES- REGISTRO DE PROVEEDORES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Proceso de Compra** |  |   |
| **Razón Social:**  |   |   |
| **Nombre Comercial:**  |   |   |
| **R.U.T.:** |   |   |
| **Número de Póliza/s BSE.:** |   |   |
| **Ciudad:** |   |   |
| **Dirección:** |   |   |
| **Teléfono:** |   |   |
| **E-Mail:** |   |   |
| **Persona de contacto:** |   |   |
| **Aceptación a las Nuevas Bases** | Por este medio aceptamos las nuevas Bases Generales al Registro de Proveedores y:* *Anexo A*: si
 |   |
| **Medio por el cual se enteró del llamado:** | * Diario de circulación nacional

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Mail
* Portal de Compras
* Revista Contacto

Otros (indicar en observaciones) |  |
| **Firma Representante :** |   |   |
| **C.I.:** |   |   |