



**FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE**

<b>Proceso de Compra</b>															
<b>Razón Social:</b>															
<b>Nombre Comercial:</b>															
<b>R.U.T.:</b>															
<b>Número de Póliza/s BSE.:</b>															
<b>País/Ciudad:</b>															
<b>Código Postal:</b>															
<b>Dirección:</b>															
<b>Teléfono:</b>															
<b>E-Mail:</b>															
<b>Persona de contacto:</b>															
<b>Aceptación a las Nuevas Bases</b>	Por este medio aceptamos las nuevas Bases Generales al Registro de Proveedores y: Anexo A Si <input type="checkbox"/> Anexo B Si <input type="checkbox"/>														
<b>Firma:</b>															
<b>C.I.:</b>															
<b>Medio por el cual se enteró del llamado:</b>	<table border="1"><tr><td>- El País</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- El Observador</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- La Diaria</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- Mail</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- Portal de Compras</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- Revista Contacto</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>- Otros (indicar en observaciones)</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	- El País	<input type="checkbox"/>	- El Observador	<input type="checkbox"/>	- La Diaria	<input type="checkbox"/>	- Mail	<input type="checkbox"/>	- Portal de Compras	<input type="checkbox"/>	- Revista Contacto	<input type="checkbox"/>	- Otros (indicar en observaciones)	<input type="checkbox"/>
- El País	<input type="checkbox"/>														
- El Observador	<input type="checkbox"/>														
- La Diaria	<input type="checkbox"/>														
- Mail	<input type="checkbox"/>														
- Portal de Compras	<input type="checkbox"/>														
- Revista Contacto	<input type="checkbox"/>														
- Otros (indicar en observaciones)	<input type="checkbox"/>														
<b>Observaciones:</b>															