

Formulario de Registro

Solicitud de Cotizaciones para Servicios Profesionales para Estudio de Evaluación, Diagnóstico y Recomendaciones de la Infraestructura Sanitaria en el Centro Urbano Tradicional (CUT)

Para Solicitar los documentos de esta Solicitud de cotizaciones deben enviar este formulario completado a la dirección electrónica:

SubastasenLinea@caguas.gov.pr .

Solicitante: _____

Compañía/ Propuesta: _____

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Fecha: _____

Nombre del Representante: _____ (letra de Molde)

Firma: _____