No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.

Corporación de Acueductos y Alcantarillados de Puerto Plata

Seleccione la fecha

CARTA DE ACEPTACIÓN DE DESIGNACIÓN COMO AGENTE AUTORIZADO

Señores
(Indicar Nombre de la Entidad)

Referencia: (Indicar número o identificación del Procedimiento de Contratación)

Quien suscribe, **[……]** de conformidad con lo previsto en el Pliego de Condiciones Específicas de la Licitación con No. de Referencia **[……..……]**, notifico que acepto actuar como Agente Autorizado del Proponente/Oferente **[……..……].**

En consecuencia, me comprometo a cumplir las siguientes funciones:

a) Efectuar Consultas en relación con el proceso de Licitación de Referencia
b) Recibir en nombre del Proponente/Oferente y con efecto obligatorio para éste, todas las Circulares y/o Enmiendas que emita la Entidad Contratante.

A los fines de dar cumplimiento a mis mandatos, hago formal elección de domicilio en:

Dirección: _____

Teléfonos: _____

E-mail: _____

_____ _____

(Nombre y Firma del Agente Autorizado) (Fecha)

DISTRIBUCIÓN
Original 1 – Expediente de Compras