**LICITACION PUBLICA**

**PARA LA CONTRATACIÓN DE UNA EMPRESA AUDITORA EXTERNA PARA LAS EMPRESAS PORTUARIAS DE ARICA, IQUIQUE, ANTOFAGASTA, COQUIMBO, VALPARAÍSO, SAN ANTONIO Y TALCAHUANO – SAN VICENTE**

Formulario Inscripción

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Empresa Auditora: |  |
| Domicilio: |  |
| Nombre Representante Legal: |  |
| Nombre del profesional de contacto: |  |
| Cargo en la Empresa: |  |
| E mail de contacto: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Retira Bases para: | \_\_\_ Tarifas de Concesionarios    \_\_\_ Plan de Mantenimiento |

Nota: La comunicación, durante el proceso de licitación, se realizará a través del mail de contacto declarado en el presente formulario



Nombre, cargo y firma Gerente de Área