**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