**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE**

(Este formulario deber ser entregado impreso y con firma original)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo o Razón Social: |  |
| Cédula de Identidad o RUT: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono:  |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Nombre de Contacto:(en caso de ser empresa) |  |

El oferente posee giro comercial como vendedor de libros, documentos o antigüedades:

Sí

No

*(Encierre en un círculo)*

El (la) suscrito (o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declara conocer y aceptar las bases administrativas y técnicas que regulan la convocatoria pública de adquisición de documentos “Rescate de Nuestro Patrimonio Documental”, Archivo Nacional, 2019.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_