



SOLICITUD DE MUESTRAS 2016

ANEXO Nro. 2

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR

Razón social

Domicilio principal

Sucursales o agencias en Bogotá

Dirección

Teléfono

Fax

Correo electrónico

NIT / C.C.

Firma Representante Legal

Nombre

*[Handwritten signature]*