|  |  |
| --- | --- |
| **Anexo No. 1** |  |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA FIRMA CONSULTORA** |  |
|   |   |
|  |  |
| **1.-** | **Denominación Social:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2.-** | **Fecha de constitución y modificaciones:** |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3.-** | **Representación legal:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **4.-** | **Dirección Domicilio Legal:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Ciudad** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Calle** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   | **Nº** |   |   |   |
|   | **País** |   |   |   |   |  |   |   |   |
|   | **Teléfonos:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Fax:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **E-mail** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **5.-** | **Dirección Oficina Ecuador (si dispone):** |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Ciudad** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Calle** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   | **Nº** |   |   |   |
|   | **País** |   |   |   |   |  |   |   |   |
|   | **Teléfonos:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Fax:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **E-mail** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **6.-** | **Datos de contacto:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Nombre:** |   |   |   |   |  |   |   |   |
|   | **País** |   |   |   |   |  |   |   |   |
|   | **Teléfonos:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Fax:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **E-mail** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **7.-** | **Certificaciones obtenidas:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Fecha:** |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Nombre** |  | **Firma** |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **\* Los formularios que no incluyan la firma autorizada no serán considerados en este proceso.** |   |