ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
MUNICIPIO AUTÓNOMO DE GUAYAMA
SECRETARÍA MUNICIPAL

Hon. Eduardo E. Cintrón Suárez
Alcalde

Nancy Figueroa Tarrats
Secretaria Municipal

SOLICITUD PARA INGRESO AL REGISTRO DE LICITADORES
APPLICATION FOR BIDDER

Nombre comercial del Solicitante: Commercial name of application Número de Seguro Social: Federal Employment Identification Number:	Negocio Individual, Sociedad o Corporación Individual Business, partnership or corporation:
Teléfono: Telephone: Fax: Email:	Fecha en que se estableció o incorporó Date established or incorporated:
Apartado de Correo: Post Office Box: Ciudad: City:	Nombre, Titulo y dirección física de Miembros de la Junta de Directores y Oficiales Principales: Name, title of principal officers and physical address of the board of Director and Principal Officials: 1-
Dirección Física Oficinas Principales: Main office physical address:	2-
Incluya lo siguiente Please include the following: Original o Copia de informe financiero actualizado Original or Copy of Actualized Financial Statement Copia del Certificado o Artículos de Incorporación Copy of certificate or Articles of Incorporation Copia de Patentes, Permisos y Licencias necesarios para operar el Negocio Copy of patents, permit and licenses necessary to operate your business	3- Referencias bancarias y Comerciales Nombre y dirección exactos: Zip Code Bank and business reference, complete and exact address and zip code 1- 2- 3-
Lista de Contratos o Ventas con Agencias de Gobierno en los últimos cinco (5) años. List of Contractor or Sales entered into the Government during preceding five (5) years. Lista de Contratos o ventas con la empresa privada en los últimos dos (2) años. List of Contracts or Sales with private industries during the preceding two (2) years Certificación bajo juramento indicando que ha tenido que responder por incumplimiento de contratos en los últimos cinco (5) años. Certification under Oath that his not had to answer for breach of Contracts on its part in The last five (5) years. Original Certificado de Incorporación Original Corporate Certificate	Si es un negocio individual, Certificación bajo juramento indicando los propósitos del mismo. If an individual business, certification under Oath, indicating the purpose of the same. Certificados de los Departamento de Salud Federal y/o Estatal, si aplica. Federal and or State Health Department certificates when applicable. Pólizas o Seguros vigentes y cubiertas delas mismas. Police in effect and their coverage. El administrador podrá solicitar información adicional de estimarlo necesario. The Assistance Administrator may request additional information if deems necessary.

Nombre y titulo de personas autorizadas a firmar ofertas etc. (firma a la derecha).
Name and title of person authorized to sign bids, etc. (Signature to right).

....
Firma / Signature

....
Firma / Signature

Lista detallada de artículos o servicios que interesa vender
Detailed lists of items or se services you wish to sell.

Certifico correcta la información aquí suministrada
I certify the above information is correct

....
Fecha de esta solicitud
Date of this Application

Firma Autorizada
Authorized Signature

NOTA: TODO LOS BLACOS DEBERAN SER CUMPLEMENTADOS ANTES DE SOMETER A EVALUACION
NOTE: ALL BLANK MUST BE FILLED IN BEFORE SUBMITTING FOR EVALUATION