ASG-432
Registro Único de Licitadores
Rev. 8 de marzo de 2010

ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS GENERALES
General Services Administration
PROGRAMA de COMPRAS, SERVICIOS y SUMINISTROS
Purchase, Services and Supply Program
PO Box 195568, San Juan, Puerto Rico 00916-5568
787.759.7676
www.gobierno.pr/asg

Número de Licitador
Bidder's No.

(Para uso de ASG)

SOLICITÚD PARA INGRESO AL REGISTRO ÚNICO DE LICITADORES
APPLICATION FOR BIDDER'S REGISTRY

Nombre del Solicitante:
Applicant's Name:

Nombre Comercial:
Commercial Name:

☐ **Corporación con Fines de Lucro** *Corporation*
☐ **Corporación Sin Fines de Lucro** *Non Profit Corporation*
☐ **Individuo** *Individual Business*
☐ **Otras** *Other* _____

Fecha en que se estableció o incorporó
Date established or date of incoporation:

Número de Seguro Social Patronal (si aplica):
Federal Identification Number:

Nombre, título y dirección física de Miembros de la Junta de Directores y Oficiales Principales:
Name, title of Principal Officers and their addresses, including street, city, state and zip code:

Números de Teléfono:
Telephone Numbers:

Número de Fax:
Fax Number:

1.

Correo Electrónico:
E-mail:

2.

Dirección Postal:
Postal Address:

3.

Dirección Física, Oficinas Pricipales:
Principal Place of Business (Street, City, State, Zip Code)

Nombre, Dirección Física y Teléfono del Agente Residente:
Name, Address and Telephone of the Resident Agent in Puerto Rico:

Nombres, Títulos y Firmas de Personas Autorizadas a Firmar Ofertas. *Names, Titles and Signatures of Persons Authorized to Sign Bids.*

Nombre / *Name* _____ **Título /** *Title* _____ **Firma /** *Signature* _____

Nombre / *Name* _____ **Título /** *Title* _____ **Firma /** *Signature* _____

Nombre / *Name* _____ **Título /** *Title* _____ **Firma /** *Signature* _____

Certifico correcta la información aquí suministrada.
I certify the above information to be correct

Fecha de Solicitúd
Date of this Application

Administración de Servicios Generales
Gobierno de Puerto Rico

Firma Autorizada
Authorized Signature

Indique los Renglones que identifican los bienes, obras y servicios que usted ofrece.
Write a description of the goods, machinery, and services you offer.

Descripción del Renglón / *Description*	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AGENCIA (ASG) / *GSA USE ONLY*

Evaluado por: _____ **Fecha:** _____

Autorizado su ingreso el _____ **de** _____ **de** _____

Por: _____

ADMINISTRADOR O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO

Historial de Reclamaciones e Incumplimientos **PARA USO EXCLUSIVO DE ASG** / *GSA USE ONLY*

Nombre del Investigador	Fecha	Firma