**FORMATO Nº 1**

|  |
| --- |
| **DATOS DE EMPRESA O PERSONA NATURAL**  |

Señores

**INSTITUTO TECNOLOGICO DE LA PRODUCCION**

Presente.-

El que se suscribe, [……………..], Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] y RUC N° xxxx , señalo la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre, Denominación o Razón Social : |  |
| Domicilio Legal : |  |
| rubro comercial |  |
| RUC : | Teléfono(s) : |  |  |
| Correo electrónico / página web : |
| Nombre de la persona contacto: |
| Teléfono y correo de persona contacto: |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

|  |
| --- |
| ……...........................................................**Firma, Nombres y Apellidos** **Representante legal** |