**PERSONA MORAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TEPIC, NAYARIT A\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_DE 20\_\_.  **DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES DE LA**  **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT.**  **(NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA ACLARACIÓN**) EXPRESO MI INTERÉS POR PARTICIPAR EN LA JUNTA DE ACLARACIONES DEL **CONCURSO NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** EN REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA MORAL, CUYOS DATOS GENERALES SE INDICAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD A CONTINUACIÓN. | | |
| NOMBRE COMPLETO DEL LICITANTE (PERSONA MORAL): |  | |
| R.F.C. |  | |
| DOMICILIO:  (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, ESTADO) |  | |
| TELEFONO: |  | |
| OBJETO SOCIAL (GIRO COMERCIAL): |  | |
| **DATOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA EN LA QUE CONSTA SU CONSTITUCIÓN** | | |
| NO. DE ESCRITURA |  | |
| NO. DEL RPPC |  | |
| FECHA DE LA ESCRITURA. |  | |
| FECHA DEL RPPC |  | |
| NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DE ASDCRIPCIÓN DEL NOTARIO. |  | |
| **NOMBRE COMPLETO DE LOS SOCIOS.** | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| … | | |
| **SI EXISTEN REFORMAS O MODIFICACIONES REALACIONAS CON LA EXISTENCIA LEGAL DE LA PERSONA MORAL INDICAR LOS DATOS SOLICITADOS. (INSERTAR LAS FILAS NECESARIO O INDICAR QUE “NO APLICA”)** | | |
| NO. DE ESCRITURA | |  |
| FECHA DE LA ESCRITURA | |  |
| NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DE ASDCRIPCIÓN DEL NOTARIO | |  |
| **DATOS DEL REPRESENTATE LEGAL DEL LICITANTE** | | |
| NOMBRE COMPLETO | |  |
| NO. DE ESCRITURA | |  |
| FECHA DE LA ESCRITURA | |  |
| NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DE ASDCRIPCIÓN DEL NOTARIO | |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DELA PERSONA QUE MANIFIESTA SU INTERES EN PARTICIPAR Y/O QUE SOLICITA LA ACLARACIÓN.** | | |

(Papel membreteado de “El Licitante)

**PERSONA FÍSICA**

|  |  |
| --- | --- |
| TEPIC, NAYARIT A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 20\_\_.  **DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES DE LA**  **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT.**  **(NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA ACLARACIÓN**) EXPRESO MI INTERÉS POR PARTICIPAR EN LA JUNTA DE ACLARACIONES DEL **CONCURSO NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** EN REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA FÍSICA, CUYOS DATOS GENERALES SE INDICAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD A CONTINUACIÓN. | |
| NOMBRE COMPLETO DEL LICITANTE (PERSONA FÍSICA): |  |
| R.F.C. |  |
| DOMICILIO:  (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, ESTADO) |  |
| TELEFONO: |  |
| GIRO COMERCIAL: |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DELA PERSONA QUE MANIFIESTA SU INTERES EN PARTICIPAR Y/O QUE SOLICITA LA ACLARACIÓN.** | |