

Proceso Abierto de Nominación de Áreas

Acreditación de Capacidad Jurídica

Información General

Participantes Plurales

1	Denominación y modalidad de asociación				
2	Dirección /Ciudad				
3	Teléfonos (Indicativo Ciudad)				
4	Correo Electrónico (Información/Contacto)				
5	Fecha Convenio				
6	Término de Duración - Hasta				
7	Representantes				
8	Identificación	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Pas. <input type="checkbox"/>	No. <input type="checkbox"/>
		C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Pas. <input type="checkbox"/>	No. <input type="checkbox"/>
		C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Pas. <input type="checkbox"/>	No. <input type="checkbox"/>
9	Atribuciones				
10	Limitaciones	Cualitativas			
		Cuantitativas Hasta (USD)			

Composición del Participante Plural				
Integrante	Razón Social / Denominación	NIT ^(a)	Participación (%)	Nombre y % Controlante

1. Operador (b)				
2.				
3.				
4.				

- (a) De tenerlo. En caso de sucursales en Colombia, anotarlos con esta precisión.
(b) De existir

Adjuntar los siguientes documentos, conforme al Índice:

- a) Acuerdo de Consorcio-
b) Fotocopia Documento Identidad Representantes

(Firma)
Nombre completo
Documento de
Identificación
Representante
Convencional