

**CONTRATACIÓN DIRECTA DE CONSULTORÍA
PROCESO NRO. RI-CDC-CFNGYE-005-2020**

**FORMULARIO 2
DATOS GENERALES DEL OFERENTE**

**Señores
Corporación Financiera Nacional B.P. Presente.-**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: *(determinar si es persona natural, jurídica, consorcio o asociación; en este último caso, se identificará a los miembros del consorcio o asociación. Se determinará al representante legal, apoderado o procurador común, de ser el caso).*

DATOS GENERALES:

Nombre del proveedor:	Alywin Ildefonso Hacay Chang León
Origen:	Ecuatoriano
Cédula de Identidad o R.U.C.	0915283600001
Naturaleza:	Persona Natural

DOMICILIO DEL PROVEEDOR

Provincia:	Guayas
Cantón:	Guayaquil
Calle principal:	Urbanización Terranostra – Km. 13 vía Costa
Número:	Villa 41
Calle secundaria:	Macrolote Ibiza
Código Postal:	090101
Teléfono:	0983346880
Correo electrónico:	ahacay@hotmail.com / ahacay@ecu-hrc.com

** En caso de que el proveedor sea una persona jurídica deberá llenar los siguientes campos:*

Nombres completos:	
Representante legal /Apoderado/Procurador Común:	<i>El proveedor deberá indicar si es Representante Legal (Gerente, Presidente) o Apoderado (General o Especial) o Procurador Común</i>
Tipo de documento:	
Número de documento de identificación:	

Para constancia de lo indicado, suscribo este formulario,



Firmado electrónicamente por:
**ALYWIN ILDEFONSO
HACAY CHANG LEON**

**FIRMA DEL OFERENTE, SU REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O
PROCURADOR COMÚN (según el caso)**

Guayaquil, 10 de Diciembre del 2020

*Nota: * En caso de que el proveedor sea una persona natural, obligatoriamente deberá adjuntar al presente formulario, la copia de cédula; en caso de que sea una persona jurídica, obligatoriamente deberá adjuntar copia del Nomenclario del representante legal vigente.*