Anexo No. 8

Manifestación de Interés

Ciudad y fecha _____

Señores
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

REF. : **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. [escribir número de proceso]**

Respetados señores:

_____, (indicar nombre del Representante Legal del Oferente interesado (posible proponente singular o del consorcio o unión temporal proponente plural el cual estará integrado por los siguientes proponentes NIT Y NIT), identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____, en mi calidad de Representante Legal de _____ (indicar razón social del proponente interesado) con NIT._____, manifiesto el interés en participar en la Selección Abreviada en asunto de conformidad con lo estipulado en el Literal L) del Título II – Aspectos Generales- del Pliego de Condiciones.

Me permito informar que las comunicaciones relativas a este proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía, las recibiré en la siguiente dirección:

Dirección: _____
Ciudad: _____
Teléfono(s): __ _____
Fax :_____
Correo Electrónico: _____

Que acepto recibir notificaciones electrónicas de conformidad con la Ley 1437 de 2011 a la siguiente dirección de correo_____

Atentamente,
Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit:_____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. Nº _____ de _____

FIRMA : _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: