EXPERIENCIA DEL NTERESADO

ITEM	No DE CONTRATO O CONVENIO	CONTRATANTE	CONTRATISTA	PROCENTAJE DE PARRTICIPACION (CONTRATOS EN UNION TEMPORAL O CONSORCIO)
1				
2				
3				
4				
5				

Atentamente:

Nombre o razón social del proponente:
NIT:
Nombre del Representante Legal:
CC No_____de_____
Dirección del Proponente:
Teléfonos:
Fax:
Ciudad:
FIRMA:
NOMBRE DE QUIEN FIRMA:
CORREO ELECTRONICO: