|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |
| Contratista: |  |
| Objeto (s) |  |
|  |
|  |
| Representante Legal: |  |
| Correo electrónico: |  |  |
| Dirección:  |  | Teléfono: |  |
| No. de empleados prestando sus servicios en las instalaciones de Puerto Nuevo S.A |  |

Favor anexar al presente formato los siguientes documentos

* Registro mercantil y certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a treinta (30) días.
* Copia de Registro Único Tributario, RUT.

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_