



**ANEXO N°1**

**FORMULARIO IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**PROPUESTA PÚBLICA**

**ARRIENDO DE INMUEBLE PARA "CASA SALUDABLE".**

**A) NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE, RAZÓN SOCIAL:**

\_\_\_\_\_

**B) NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE:**

\_\_\_\_\_

**C) DOMICILIO DEL PROPONENTE:**

**CALLE:** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_ **DEPTO./OF** \_\_\_\_\_

**COMUNA:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_

**CASILLA:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONOS:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

**D) R.U.T. DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

 **DATOS BANCARIOS:**

**TIPO DE CUENTA** \_\_\_\_\_ **N° DE CUENTA** \_\_\_\_\_

**BANCO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE TITULAR CUENTA:** \_\_\_\_\_

1

**FIRMA Y RUT REPRESENTANTE LEGAL DE PROPONENTE**

Parral, diciembre de 2025.