



CatSalut

Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Núm. d'expedient

Sol·licitud d'admissió

Dades del licitador

Nom de l'entitat NIF

Nom i cognoms de la persona representant de l'entitat DNI

Adreça de contacte

Municipi Codi postal

Telèfon Fax

Documentació que aporta

- Documentació personal
 - Documentació tècnica
 - Oferta econòmica
-

La persona sotasignada, com a representant de la persona jurídica esmentada, sol·licita ser admesa després d'haver manifestat la seva conformitat amb totes i cadascuna de les condicions establertes en el plec de clàusules administratives particulars.

Signatura de la persona representant Segell

Data
