

**FORMULARIO ÚNICO PARA LA REVISIÓN DE ANTECEDENTES,
PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL
REGISTRO DE CONTRATISTAS DE LAS FF.AA.**

I. ANTECEDENTES DE LA EMPRESA:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

RUN Nº:

DOMICILIO COMERCIAL:

CIUDAD:

TELÉFONO OFICINA:

EMAIL:

CONTACTO DIRECTO:

CELULAR:

II. POSEE SUCURSALES O REPRESENTACIÓN EN EL EXTRANJERO, en el caso de que la respuesta sea sí, completar la siguiente información:

PAIS:

DOMICILIO COMERCIAL:

CIUDAD:

CONTACTO:

FONO:

EMAIL:

III. OBJETIVO DE LA EMPRESA (Referirse al giro comercial y misión):

IV. ESPECIALIDAD A LA QUE POSTULA:

ESPECIALIDADES				
a)	MOVIMIENTO DE TIERRA		i)	CAPTACIONES SUBTERRÁNEAS
b)	PAVIMENTO HORMIGÓN		j)	OBRAS DE ARQUITECTURA
c)	PAVIMENTO ASFALTICO		k)	INSTALACIONES ELÉCTRICAS
d)	TÚNELES		l)	ESTRUCTURAS METÁLICAS
e)	PUENTES		m)	CLIMATIZACIÓN
f)	MUELLES		n)	TRANSPORTE MECÁNICO
g)	OBRAS PORTUARIAS		Ñ)	OTRAS ESPECIALIDADES (CONSULTORÍAS U OTRAS ESPECIALIDADES)
h)	OBRAS SANITARIAS E HIDRÁULICAS			

Notas:

- La categoría de la especialidad se dará según, la solvencia económica y experiencia que acredite, según lo indicado en el "Reglamento de Ejecución de Obras para las Fuerzas Armadas", DN L – 334.
- Debe marcar con una x las especialidades a la cuales postula, según lo indicado en el "Reglamento de Ejecución de Obras para las Fuerzas Armadas", DN L – 334.

V. **ANTECEDENTES BANCARIOS EMPRESA:**

NOMBRE BANCO:

SUCURSAL:

DIRECCIÓN

NOMBRE EJECUTIVO:

FONO:

EMAIL:

VI. **TRABAJOS REALIZADOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS COMO CONTRATISTA O SUB CONTRATISTA:**

TIPO TRABAJO	MANDANTE	PERSONA ENCARGADA	MONTO	ESPECIALIDADES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

VII. **OBRAS EN EJECUCIÓN A LA FECHA COMO CONTRATISTA O SUB CONTRATISTA:**

TIPO TRABAJO	MANDANTE	PERSONA ENCARGADA	MONTO	ESPECIALIDADES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

VIII. **ANTECEDENTES CONTACTO CON LAS EMPRESAS DONDE SE REALIZARON TRABAJOS:**

N°	MANDANTE (empresa)	CARGO	PERSONA ENCARGADA	TELÉFONO DE CONTACTO (CELULAR)	EMAIL
1					
2					
3					
4					
5					

Nota: debe incluir mínimo a los 5 solicitado.

IX. **PERTENECE A OTROS REGISTROS DE CONTRATISTAS** (llenar si corresponde).

N°	NOMBRE ORGANISMO	RESOLUCIÓN	FECHA

X. NOMINA DE SOCIOS, DIRECTORES Y PROFESIONALES DE LA EMPRESA (NACIONALES):

NOMBRE COMPLETO	R.U.N.	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL

XI. NOMINA DE SOCIOS, DIRECTORES Y PROFESIONALES DE LA EMPRESA (EXTRANJEROS):

NOMBRE COMPLETO	R.U.N.	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL

XII. INDIQUE QUE SOCIOS, DIRECTORES POSEEN VINCULACIONES FAMILIARES CON MIEMBROS DE LAS FF.AA. (Incluya notas aclaratorias especificando el tipo de parentesco, nombre y grado del funcionario) :

NOMBRE COMPLETO	R.U.N.	PUESTO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL

NOTAS ACLARATORIAS.:

La empresa o persona natural postulante al Registro General de Contratistas de las FF.AA., certifica que los antecedentes proporcionados en el presente documento, y durante el proceso administrativo, son absolutamente verídicos y asume la responsabilidad y consecuencias directas o derivadas por falsedad u omisión de los mismos.

Se autoriza a las Instituciones de las FF.AA., para el tratamiento de los antecedentes personales consignados, de conformidad a la Ley N° 19.628.

Para constancia firma:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
R.U.N.

CIUDAD Y FECHA:

NOMBRE Y RUN.