|  |
| --- |
| **DATOS PARA FIRMA DEL ACUERDO OPCT \*** |
| Comitente | Nombre |   |
| Apellido |   |
| DNI |   |
| Domicilio |   |
| Barrio |   |
| Teléfono |   |
| Correo Electrónico |   |
| Contratista | Empresa |   |
| Representante  |   |
| DNI representante |   |
| En carácter de |   |
| Domicilio representante |   |
| Barrio representante |   |
| Teléfono |   |
| Correo Electrónico |   |
| TC | Número de sol. Factibilidad |   |
| Fecha de respuesta |   |
| Director Técnico | Nombre |   |
| Apellido |   |
| DNI |   |
| Domicilio |   |
| Barrio |   |
| Teléfono |   |
| Correo Electrónico |  |
| Representante Técnico | Nombre |   |
| Apellido |   |
| DNI |   |
| Domicilio |   |
| Barrio |   |
| Teléfono |   |
| Correo Electrónico |  |

\*Por cualquier consulta relacionada a la firma del acuerdo OPCT podrá comunicarse con Ab. María Emilia Diaz Giletta al teléfono 477-7100 int 7754 o al correo electrónico madiaz@aguascordobesas.com.ar