

FORMATO 14
INFORMACION CONSORCIO.

NOTA: En caso de pertenecer a un Consorcio o a una Unión Temporal, es necesario que cada uno de sus integrantes diligencie de manera individual el presente formulario y suministre la siguiente información:

NOMBRE DEL CONSORCIO/UNION TEMPORAL/OTRA	
CONSORCIO: ____ UNION TEMPORAL ____: OTRA FORMA ASOCIATIVA:	PARTICIPACION PORCENTUAL
NOMBRE DE LOS INTEGRANTES	