

ANEXO 8

CONFIRMACION DE VISITA A TERRENO CONSTRUCCIÓN CENTRO DE FORMACION JOSE MANUEL SULANTAY SILVA

FECHA DE VISITA VIERNES 24 A LAS 10.00 EN AV. QUILIN 5635

Nombre Empresa Proponente: _____

RUT EMPRESA _____

NUMERO CONTACTO _____

E MAIL _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL A
VISITA _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL A
VISITA _____

Enviar confirmacion de visita a

mvonunger@mathiasvonunger.cl

compras@anfpchile.cl

dkarmi@anfpchile.cl

Nombre y Firma Representante Proponente

Fecha: