|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS PARA FIRMA DEL ACUERDO OPCT \* | | |
| Comitente | Empresa/Sociedad/Fideicomiso |  |
| Nombre y Apellido (titular/representante) |  |
| DNI |  |
| En carácter de |  |
| Domicilio |  |
| Barrio |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Contratista | Empresa/Sociedad |  |
| Nombre y Apellido (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. Karen Jarrys Carrasco al teléfono 477-7100 int 7754 o al correo electrónico kjarrys@aguascordobesas.com.ar