



SOLICITUD DE COTIZACIÓN



EMAVIAS/GT/UCM/CO/FORM002/2020 v.1.

:000/2020

NRO DE COT.: 000/2020

INFORMACION GENERAL	
FECHA DE SOLICITUD	Haga clic aquí para escribir una fecha.
NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE	
EMPRESA	
NÚMERO DE REFERENCIA	
CORREO ELECTRÓNICO	
NIT- NOMBRE	
DIRECCIÓN	
DATOS DE LA SOLICITUD	
TIPO DE TRABAJO	
CANTIDAD	
UBICACIÓN Y CROQUIS	
FECHA TENTATIVA DE EJECUCIÓN	
FIRMA Y SELLO	
<p>✓ Se deberá realizar una inspección previa para evaluar las condiciones del sector a ser intervenido.</p> <p>✓ Antes de la intervención se debe realizar una liberación del área a ser ejecutada, por parte de la empresa solicitante.</p>	