

ANEXO III



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

LICITADOR	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____	
DOMICILIO: _____	
LOCALIDAD: _____	
TEL: CORREO ELECTRÓNICO:	CÓDIGO POSTAL: <input type="text"/>

FIRMA DEL LICITADOR O PERSONA QUE LO PRESENTE
NOMBRE Y APELLIDOS: _____

LA APERTURA DE
ESTE SOBRE QUEDA
RESERVADA A LA
MESA DE
CONTRATACIÓN

NÚMERO DE EXPEDIENTE
C.P. 2023/01
Arrendamiento de <u> local </u> en <u>PALENCIA</u>

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Domicilio: **Avda. Comunidad Europea, 16**
Localidad: **Palencia**
Provincia: **Palencia**
Código Postal:

DOCUMENTACIÓN PERSONAL	1
-------------------------------	----------

ATENCIÓN:
EN ESTE SOBRE NO PUEDE INCLUIRSE DOCUMENTACIÓN ALGUNA
QUE HAGA REFERENCIA A PRECIOS U OTRA OFERTA ECONÓMICA