

# ANEXO III



MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL  
Y MIGRACIONES



<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>
C.P. 2024/01
Arrendamiento de <u>local</u> en <u>TOLEDO</u>

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

## DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Domicilio: Plaza de San Agustín, 3

Localidad: Toledo

Provincia: Toledo

Código Postal:

<b>FIRMA DEL LICITADOR O PERSONA QUE LO PRESENTE</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS: _____	

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

<b>DOCUMENTACIÓN PERSONAL</b>	<b>1</b>
-------------------------------	----------

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