FORMULARIO A-1.

DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA

1.	Nombre o razón social:				
2.	Domicilio Legal:				
3.	Ciudad:				
4.	Nacionalidad de la firma: Sucursal (si corresponde)				
5.	Casilla: Dirección electrónica:				
	Teléfonos:				
6.	Fax:				
7.	Página web:				
8.	Fecha de constitución de la Firma:				
9.	9. Nombre del representante legal en Perú:				
10	. Dirección del representante legal en Perú:				
11	.Tipo de Organización marque el que corresponda. Sociedad Anónima Cerrada () Sociedad de Responsabilidad Limitada () Organización no Gubernamental ()				
	Otros Especificar:				
12	.Nº de Registro Único de Contribuyente:				
	(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma) (D.N.I. Nº /Carné de Extranjería de ser el caso)				

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

FORMULARIO A-2.

DECLARACION JURADA

		Lugar y Fecha
DISTRITOS PRIC	ORIZADO MENTO	3: CREACIÓN DEL SERVICIO DE CATASTRO URBANO EN OS DE LAS PROVINCIAS DE CHICLAYO Y LAMBAYEQUE DE LAMBAYEQUE; LA PROVINCIA DE LIMA Y LA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA
	Ref:	Expresiones de Interés, para el servicio de consultoría para la generación de mapa de valores del suelo urbano
firma	veracida	on carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra (indicar el nombre de la firma a la que representan), es ad de los documentos e información que presenta para efectos sta Corta.
lgualmente, asev disolución o quiet		que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su
	a a mi ret	ificarse que la información sea falsa acepto expresamente que iro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales
		esentante Legal de la Firma) Extranjería de ser el caso)
(En caso d	e Conso	rcio cada firma deberá de presentar este formulario)

CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:

UNIDAD EJECUTORA 003: CREACIÓN DEL SERVICIO DE CATASTRO URBANO EN DISTRITOS PRIORIZADOS DE LAS PROVINCIAS DE CHICLAYO Y LAMBAYEQUE DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE; LA PROVINCIA DE LIMA Y LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA Presente. -

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio.

Señores	
Por la pr "A"),	sente, los abajo suscritos representantes legales de (firma(firma
nuestra	(firma "C") (según corresponda) expresamente manifestamos de ore voluntad que, de ser adjudicados suscribiremos el contrato de consorcio ado ante Notario Público, que tendrá las siguientes características:
	conformada por las siguientes firmas consultoras, con el porcentaje de ción señalado:
A)	(nombre de la firma)
B)	(nombre de la firma)
C)	(nombre de la firma)
	a de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la midad del servicio de la consultoría que expedirá para ese fin el proyecto.
	signación oficial como firma líder es:(señalar la firma), uida en <i>(señalar país)</i>
•	nsabilidad y obligaciones que asumimos al presentar la propuesta y la que os al concluir el servicio, es ilimitada y solidaria frente al proyecto.
1)	•
·	(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)
	(D.N.I. Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).
2)	
,	(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio) (D.N.I. Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).
3)	<u>.</u>
,	(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio) (D.N.I. Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).

EXPERIENCIA DE LA FIRMA

Experiencia específica en los últimos diez (10) años en:

- Un (01) proyecto en el procesamiento de imágenes obtenidas a través de procesos aeroespaciales, incluyendo actividades referentes a georeferenciación y ortorectificación
- Un (01) proyecto en el que proveedor del servicio haya tenido que estructurar una base de datos geográfica y
- Dos (02) proyectos de realización de avalúos masivos de bienes inmuebles.

NOMBRE DE LA FIRMA:	
Fecha de Constitución de la Firma:	

NOMBRE DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA:	PERIODO DE EJECUCION DE A (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (US\$)		
Nombre de la entidad contratante		Desde:			
Contacto		Desue.			
Cargo:					
e-mail:		Hasta			
Telf.:					
País:					
Nombre de la entidad contratante		Desde:			
Contacto		Desue.			
Cargo:					
e-mail:		Hasta			
Telf.:					
País:					
TOTAL, FACTURADO					

Notas:

- a. Podrá incluir los campos que sean necesarios
- b. <u>Deberá indicar sólo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar.</u>
- c. Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz (de acuerdo al literal b.)

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma).