|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE INSCRIPCION COMO PARTICIPANTE EN LOS PORCESOS DE VENTA DE BIENES ADJUDICADOS**  **REMATE DE VENTA No.**  **Subasta ( ) Venta Directa ( ) número año de la publicación** |

Serán considerados como participantes del remate los interesados que previamente y con antelación de al menos 15 minutos antes de la hora de inicio del remate haya completado y presentado todos los requisitos, aquí esbozados. Para la hora señalada en la publicación de venta; se utilizará la que indique el reloj dispuesto para tales efectos en la oficina Administrativo financiero, ubicada en oficinas centrales del INFOCOOP, San José entre avenidas 5 y 7 sobre calle 20.

# DATOS DEL OFERENTE

# PERSONA FISICA

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| Número de identificación |  |
| Correo Electrónico autorizado para notificaciones |  |
| Números de contacto |  |

# PERSONA JURIDICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo Razón Social | |  | |
| Cédula Jurídica | |  | |
| Representante Legal y su identificación | |  | |
| Correo Electrónico autorizado para notificaciones | |  | |
| ESTADO DE OBLIGACIONES  (DEBE APORTAR CERTIFICACION DE ESTADO AL DIA CON LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES) | | | |
| Caja costarricense de Seguro Social  Estado al día: \_\_\_\_\_\_\_SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO | Fondo de Desarrollo Social y Asignaciones familiares  Estado al día: \_\_\_\_\_\_\_SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO | | Ministerio de Hacienda  Estado al día: \_\_\_\_\_\_\_SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO |

**REFERENCIA DEL BIEN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de ITEM del catálogo** | **Folio Real/Placa** | **Ubicación (Provincia)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Condición General

Se adjudicará el o los bienes al participante que presente la oferta más alta durante el remate, la oferta será a mano alzada; quien aportará al momento de ser adjudicado en el remate el 10% del valor del bien y como máximo a los 3 días hábiles debe cancelar el restante 90%.