**FL-01 Formulario de Inscripción**

**JCE-CCC-LPN-2022-0007**

**Solución Centro de contacto Institucional**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| Nombre: | RNC: | RPE: |
| Dirección: |
| Correo Electrónico:  | Teléfono: |
|  |
| **DATOS DE LOS REPRESENTANTES** |
| **REPRESENTANTE I** |
| Nombre: | Cédula: |
| Posición en la empresa: | Teléfono: |
| Correo Electrónico: | Móvil: |
|  |
| **REPRESENTANTE II** |
| Nombre: | Cédula: |
| Posición en la empresa: | Teléfono: |
| Correo Electrónico: | Móvil: |
|  |
| **PERSONA QUE REALIZA LA INSCRIPCIÓN** |
| Nombre: | Cédula: |
| Posición en la empresa: | Teléfono: |
| Correo Electrónico: | Móvil: |
| Firma: | Fecha: |