FORMATO N° 3

Formato para formular consultas y/u observaciones

Objeto de la contratación	**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CONCESIÓN ALIMENTARIA EN LOS COMEDORES DEL PALACIO LEGISLATIVO DEL CONGRESO DEL PERÚ.**

Participante	

N° de orden	**Acápite de los TDR**			**Consulta y/u Observación (debidamente motivada)**	**Artículo y norma que se vulnera** (en el caso de observaciones)
	Sección	**Numeral / Literal**	**Pág.**		
1					
2					
3					
4					
5					

Nota: Agregar o eliminar **filas**, según sea necesario.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL