**De:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_

**CARGO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_**\_\_\_**

 **NOMBRE DE LA EMPRESA PARTICIPANTE**

**Para:** PROPUESTASDC@CAF.COM

**Referencia:** **SERVICIOS PROFESIONALES DE AUDITORÍA EXTERNA PARA CAF Y SUS FONDOS ESPECIALES ADMINISTRADOS.**

**Opción Afirmativa: [ ]**

Hemos recibido su invitación para participar en el Proceso de Selección relacionado con la referencia, acogiéndonos a la opción afirmativa.

En este sentido, manifestamos nuestra disposición a cumplir con los términos y condiciones establecidos en el Convenio de Confidencialidad adjunto.

**Opción Negativa: [ ]**

Lamentamos no poder aceptar su invitación para participar en el Proceso de Selección relacionado con la referencia.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Autorizada (\*) Fecha: [ ]**