

De:	
	NOMBRE COMPLETO DE REPRESENTANTE LEGAL
	CARGO
	EMPRESA PROPONENTE
Para:	propuestasseguridad@caf.com
Referencia:	SERVICIO DE SEGURIDAD FÍSICA - URUGUAY.
Opción Afirr	mativa: [ ]
referencia En este	recibido su invitación para participar en el Proceso de Selección relacionado con la acogiéndonos a la opción afirmativa.  sentido, manifestamos nuestra disposición a cumplir con los términos y condicione idos en el Convenio de Confidencialidad adjunto.
Opción Nega	ativa: [ ]
	imos no poder aceptar su invitación para participar en el Proceso de Selecció ado con la referencia.
Firma Autori	izada (*) Fecha: [ ]

<sup>(\*)</sup> FIRMADA POR LA PERSONA FACULTADA PARA REPRESENTAR AL PROVEEDOR/CONSULTOR. SE REQUIERE DOCUMENTO QUE CERTIFIQUE DICHA REPRESENTACIÓN.