|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL EVALUADOR**  |
| Nombre y Apellido (\*):  |
| N° de Evaluador:  |
| Dirección:  | Departamento:  |
| C.I. N°:  | RUC N°:  |
| Teléfono:  | Teléfono móvil:  |
| Correo electrónico:  |
| **2. REPRESENTANTE LEGALMENTE AUTORIZADO**  |
| Nombre y Apellido:  |
| Dirección:  | Departamento:  |
| C.I. N°:  | RUC N°:  |
| Teléfono:  | Teléfono móvil:  |
| Correo electrónico:  |
| **3. RESPONSABLE TÉCNICO**  |
| Nombre completo:  |
| C.I. N°:  | Registro Profesional N°: |
| Especialidad / experiencia que justifique las especies a evaluar:  |
| Dirección:  |
| Teléfono:  |  Teléfono móvil:  |
| Correo electrónico:  |

(\*) En caso de ser una persona jurídica completar el nombre de la empresa.

(\*\*) DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL REV, TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LOS FIRMANTES SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS MISMOS.

………………………………………… ………………………………………..

 **Firma del Responsable Técnico Firma del Representante Legal**

 **Aclaración de Firma: Aclaración de Firma:**