

FORMULARIO SUBASTA MAYO 2026

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombres: _____ Apellidos: _____

Nacionalidad: _____ Cedula / Pasaporte _____

Dirección: _____

Pais: _____ Ciudad: _____

Provincia _____ Email: _____

Teléfono: _____ Movil _____

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA:

Nombre/Razón Social _____

RNC _____ No. de Registro Mercantil _____

Nombre del Representante: _____

Actividad/ Producto/ Servicio: _____

Dirección: _____

Pais: _____ Ciudad: _____

Telefono _____ Email: _____

Autorizo al INCABIDE hacer una verificación de los antecedentes penales y verificar el historial crediticio en el Buró de Crédito.

Confirmación adelanto de pago 10% .

Categoría por la que participa: Bien Inmueble ___ Bien Mueble ___ Lote /Caso _____

Firma: _____

Fecha: _____

1- Favor hacer Transferencia a la Cuenta Corriente No. 240-009377-0 Banco de Reservas, RNC 430003549.

2- Enviar al correo Subasta@incabide.gob.do los siguientes documentos:

Comprobante de Pago, Formulario Firmado y Escaneado y Copia de Cedula del Solicitante.