



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:
RAZÓN SOCIAL:

1790023974001
FAMA CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL: FAMA CIA. LTDA.
REPRESENTANTE LEGAL: STACEY DIAZ GRANADOS FAUSTO ENRIQUE
CONTADOR: NAVAS NAVAS ELIANA DE LAS MERCEDES
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI
NÚMERO: S/N

FEC. NACIMIENTO: FEC. INICIO ACTIVIDADES: 06/12/1967
FEC. INSCRIPCIÓN: 31/10/1981 FEC. ACTUALIZACIÓN: 26/09/2015
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA: FEC. REINICIO ACTIVIDADES: 27/08/2015

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ARRENDAMIENTO Y ADMINISTRACION DE BIENES INMUEBLES.

DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Barrio: QUITO TENIS Calle: CHARLES DARWIN Numero: OE4-77 Interseccion: AV. BRASIL Piso: 0 Oficina: PB Referencia ubicacion: FRENTE AL CLUB BUENA VISTA Telefono Trabajo: 022265804 Celular: 0984990060 Telefono Trabajo: 022243754 Email: fsdg@hotmail.com

DOMICILIO ESPECIAL

SN

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPIES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- * ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA, SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA
- * IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2016000434545
Fecha: 28/04/2016 19:55:13 PM

 KARNATAKA GOVT. ENGINEERING COLLEGE DAVANGERE	REGISTRATION SLIP FOR STUDENT INFORMATION REGISTRATION			 SRI 11 22 33 44
	(Date of Birth) _____ (Date of Admission) _____ (Date of Registration) _____			
STUDENT INFORMATION				
Name of Student: _____ Roll No.: _____ Date of Birth: _____ Date of Admission: _____ Date of Registration: _____ Address: _____ City: _____ State: _____ Pin Code: _____ Mobile No.: _____ E-mail ID: _____ Signature: _____ Date: _____	Name of Parent: _____ Roll No.: _____ Date of Birth: _____ Date of Admission: _____ Date of Registration: _____ Address: _____ City: _____ State: _____ Pin Code: _____ Mobile No.: _____ E-mail ID: _____ Signature: _____ Date: _____	Name of Teacher: _____ Roll No.: _____ Date of Birth: _____ Date of Admission: _____ Date of Registration: _____ Address: _____ City: _____ State: _____ Pin Code: _____ Mobile No.: _____ E-mail ID: _____ Signature: _____ Date: _____	Name of Headmaster: _____ Roll No.: _____ Date of Birth: _____ Date of Admission: _____ Date of Registration: _____ Address: _____ City: _____ State: _____ Pin Code: _____ Mobile No.: _____ E-mail ID: _____ Signature: _____ Date: _____	Name of Principal: _____ Roll No.: _____ Date of Birth: _____ Date of Admission: _____ Date of Registration: _____ Address: _____ City: _____ State: _____ Pin Code: _____ Mobile No.: _____ E-mail ID: _____ Signature: _____ Date: _____