

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	0	9	9	2	7	8	8	7	8	0	0	1	03	EXPEDIENTE	7	0	6	2	6	3
MOT S. A.																							
PROVINCIA	CANTÓN	CIUDAD											PARROQUIA										
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL											TARQUI										
CALLE	NÚMERO	TELÉFONO:											0	4	2	6	4	6	3	5	8		
CDLA. COLINAS DE LA ALBORADA	SL. 35												FAX:	0	4	2	6	4	6	3	5	8	
INTERSECCIÓN	EDIFICIO C. COMERCIAL											PISO, DPTO, OFICINA											
MANZANA U4																							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	COD. ACTIV.											EMAIL											
EL AREA DE RECURSOS HUMANOS ETC.	8 3 2 9 9																						
REPRESENTANTE LEGAL	CÉDULA	CARGO																					
MINDIOLA RIOS WASHINGTON JAVIER	1 2 0 3 4 3 8 9 9 7	GERENTE GENERAL																					
PERSONAL OCUPADO												AUDITOR EXTERNO	R.N.A.E.										
DIRECCION	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OTROS																				

[illegible]

TOTAL	7.000,00
-------	----------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACERTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

AÑO				MES		DIA	
2	0	0	7	0	8	0	3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL