

FORMULARIO SC

Nº

50 0298739

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE SEGUROS MILIPAS CIA. LTDA		02	RUC 0992250471001		03	EXPEDIENTE												
04	PROVINCIA Gorras		05	CANTÓN Gorras		06	CIUDAD Gorras		07	PARROQUIA Rafaela									
08	CALLE Platón					09	NÚMERO 331		10	TELÉFONO: 042516895		FAX: 042516895							
11	INTERSECCIÓN Av 9 de Octubre y Juan					12	EDIFICIO C. COMERCIAL El Comercio		13	PISO, DEPTO., OFICINA 3 - 304									
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL Actividades de Vigilancia y Protección de Bienes					15	CÓD. ACTIV.		16	EMAIL									
17	REPRESENTANTE LEGAL Horizon Polio Guss Crespo					18	CÉDULA 0904709813		19	CARGO									
20	PERSONAL OCUPADO								AUDITOR EXTERNO				R.N.A.E.						
	DIRECCIÓN 2		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		21										

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL	10,000.00
-------	-----------

2/- Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1	0	0	4	1	3

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL