## REPUBLICA DEL ECUADOR

SUPERINTENDENCIA FORMULARIO SC FORMULARIO UNICO DE A		IAS		ΑÑ	0 2	200	4 1	Vo.	1	<b>0</b> 0003869
A DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOC	ALIZACION DE LA EM									
	2 RUC 099	2294	12	56	0 0	O T	03 EXPED	IENTE	1	11502
on Consteuctora Kimb SA							···			
	CANTON	CIUDAD		\					PARRO	
	wayaguil	06 GUAL	1a	NUMERO				07	<u> 7 7 7 </u>	MENA
Renbato			09	1. ~.			TELEFO	NO:	5 3	31554
INTERSECCION			09	100		10	CIO C. COM	ERCIAL		PISO,DEPTO,OFICINA
" Garcia Goyena					12	COII	Olo O. OOMi	LINOIAL	13	Reimero
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL						COE	D. ACTIV.		EMAIL	1 12.01010
4 Construcción					15			16		_
REPRESENTANTE LEGAL			EDULA		LL.				CARGO	6
7 PATRICIO Roberto K	بر 18 ا	17	06	5 8	8 3	166	19	6	erente	
PER			4			AUDITOR E			R.N.A.E.	
20 DIRECCION ADMINISTRACION	PRODUCCION		TROS			21				
B NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.										
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETO	NACIONALID	CEDULA, RUC, O PASAPOR			MCADODTE	INV 1/.		ACCIONES O APORTACIONES		
								VALOR TOTAL		
PATRICIO Zoberto King 2016e WASHINGTON RI	EcustoRe	1706583166					<b>51</b> 400			
3016e WASHINGTON Ri	Ecuatoe	1704207826			ļ		400			
								<u> </u>		
				<del> </del>		****		ļ		
				<del> </del>			-	ļ		
				<del> </del>				<del> </del>		
				-				-		
				<del> </del>				1		
				<del> </del>					6 A	R. 2005
		<b>†</b>		<b>†</b>	/	OF	NGIA D	1	··	
			-		1	4			1	
					11 <del>8</del>	Gqui	The second second	1	II	
					ú		ISTRO L	1	1	
					13	-	JED CO			
				ļ	10	Chris	tian Moris	ام در		
					<u> </u>	<u>`</u> 6/,	AV CUI	1	<u>/</u>	
		-					AA GO.			
		<del> </del>		-				<del> </del>		
		-		-				+		
		-					40.00 -00 -00 -00 -00 -00 -00 -00 -00 -00	+		
				<del>                                     </del>				+		
				<u> </u>				1		
				-		-		1		
								1		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
				1						

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

> AÑO MES DIA 20050406

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE GAL

TOTAL SI 400

FECHA DE PRESENTACION