



200075608

RUC

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA SOCIEDAD

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		WORKSTAR S.A.	
NACIONALIDAD DE LA SOCIEDAD	ECUATORIANA	NOMBRE COMERCIAL	
PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAGUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	DOCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUICHACA - GARCIA AILES	CALLE	J. A. CAMPOS (ZARUMÁ)
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL	MONTREAL II	CONJUNTO	
CAMINO		Nº. OFICINA O DPTO.	
TELÉFONO 1	303094	TELÉFONO 2	
CELULAR		TELÉFONO 3	
		FAX	302470
		REFERENCIA	ALADO DE ALMACENES DE MÚSICA "GARRIDO"
		APARTADO POSTAL	
		E-MAIL	

B.- ORIGEN DE LA SOCIEDAD

ORIGEN (Ecoja una opción)	RAZÓN SOCIAL SOCIEDADES FUSIONADAS/ESCINDIDAS	RUC
CONSTITUCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	
FUSIÓN	<input type="checkbox"/>	
ESCISIÓN	<input type="checkbox"/>	

C.- DATOS DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

FECHA DE CONSTITUCIÓN	año 2004 mes 08 día 12	TIPO DE SOCIEDAD	ANÓNIMA	No. DE EXPEDIENTE SUPER. DE CIAS.	
FECHA INSCRIPCIÓN REGISTRO MERCANTIL	año 2004 mes 08 día 27	No. RESOLUCIÓN SUPER. DE CIAS.	04-6-IJ-0004703	No. REGISTRO MERCANTIL	15-601
		ORGANISMO REGULADOR		No. PATRONAL	
		CAPITAL SUSCRITO	800		
NOMBRE DEL CONTADOR		PATRIMONIO			
		C.I. CONTADOR			

D.- IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL / AGENTE DE RETENCIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	CASTRO COEVEL Patricia Gabriela	C.I. O PASAPORTE	130524533-2
NACIONALIDAD	ECUATORIANA	CARGO QUE DESEMPEÑA	Gerente General
TIPO DE VISA (SOLO REP LEGAL EXTRANJERO)		PROVINCIA	GUAYAS
CANTÓN	GUAYAGUIL	PARROQUIA	DOCA
NÚMERO	721	INTERSECCIÓN	BOYACA
REFERENCIA	FRENTE A CLINICA VERA	FECHA DE NOMBRAMIENTO	año 2004 mes 08 día 30
		CALLE	V. ICAZA
		TELÉFONO	300826
		E-MAIL	

E.- IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL GERENTE GENERAL (O DE QUIEN HAGA SUS VECES)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		NACIONALIDAD		FECHA DE NOMBRAMIENTO	
C.I. O PASAPORTE		PROVINCIA		año	mes
TIPO DE VISA (GERENTE EXTRANJERO)		PARROQUIA		día	
CANTÓN		CALLE			
NÚMERO		INTERSECCIÓN		TELÉFONO	
REFERENCIA		E-MAIL			

F.- ACCIONISTAS Y SOCIOS

RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	DOMICILIO FISCAL (PAIS O CIUDAD)	CÉDULA/RUC/PASAPORTE	TIPO DE VISA	% PART.	VALOR TOTAL (ACCIONES O PARTICIPACIONES)
RIVAS OLMEDO NATIVIDAD de los Andes	ECUATORIANA		120457010-9		50%	400
AREVALO RIVERA Julio Miguel	ECUATORIANO		091709570-5		50%	400

G.- ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	Compra, venta y administración de Inmuebles.
---	--

H.- INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA SOCIEDAD

¿ES SOCIEDAD EMISORA DE TARJETAS DE CRÉDITO?	SI	NO	¿ES UN FIDEICOMISO?	SI	NO
¿ES UNA INSTITUCIÓN FINANCIERA QUE GENERA OPERACIONES DE CRÉDITO?	SI	NO	¿ES UNA EMPRESA PÚBLICA?	SI	NO

Nota: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras y tachones.

Declaro que los datos contenidos en este formulario son verdaderos.

FECHA DE PRESENTACIÓN		
año	mes	día

[Handwritten Signature]
 FIRMA REPRESENTANTE LEGAL / AGENTE DE RETENCIÓN