

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL QUE DE ELLA SE DERIVEN (Art. 101 de la L.R.T.I.)					
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL			FIRMA CONTADOR		
NOMBRE:	SORIANO SAMAN MARIA ISABEL		NOMBRE:	BONILLA VARGA	
198	Cédula de Identidad o No. de Pasaporte	0914395124	199	RUC No.	0914153515001