

FORMULARIO SE

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC		1 7 9 1 9 0 2 5 6 4 0 0 1 03												EXPEDIENTE		1 5 0 5 6 9											
	TOP MEDICAL ECUADOR S.A.																														
04	PROVINCIA				CANTÓN				CIUDAD												PARROQUIA										
	PICHINCHA				QUITO				QUITO												CHAUPICRUZ										
08	CALLE								NÚMERO				TELÉFONO:				2 4 4 8 5 4 7														
	AMAZONAS								09 4430				10 FAX:				2 4 6 6 7 3 6														
11	INTERSECCIÓN												EDIFICIO C. COMERCIAL				PISO, DEPTO., OFICINA														
	VILLALENGUA												12 AMAZONAS 100				13 PISO 5 OF502														
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL												CÓD. ACTIV.				EMAIL														
	IMPORTACION.VTA POR MAYOR Y MENOR EQUIPO MEDICO												15				16 informacion ^a topmedical.com.ec														
17	REPRESENTANTE LEGAL								CÉDULA				CARGO																		
	ING. CARLOS ENRIQUE BRANDT MANCERO								18 1 7 0 0 0 8 1 3 3 2				19 GERENTE GENERAL																		
20	PERSONAL OCUPADO												AUDITOR EXTERNO				R.N.A.E.														
	DIRECCIÓN				ADMINISTRACIÓN				PRODUCCIÓN				OTROS				21														

B - NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/

[illegible]

17 : Codificación de la Inversión Extranjera

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

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

TOTAL	US\$ 100.000,00
-------	-----------------

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO			MES		DÍA	
2	00	4	0	42	2	2

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE