

50 0286971

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02 RUC		1 7 9 1 9 1 0 7 2 9 0 0 1		03 EXPEDIENTE		1 5 0 8 8 6	
PROVEEDORES CIA. LTDA									
PROVINCIA		CANTÓN		CIUDAD		PARROQUIA			
PICHINCHA		QUITO		QUITO		BENALCABAL			
CALLE				NÚMERO		TELÉFONO:		FAX:	
ULLOA N 26-10				2610		2 5 4 8 1 4 5			
INTERSECCIÓN				EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO., OFICINA			
ROSQUERA NARVAEZ									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL				CÓD. ACTIV.		EMAIL			
CONSULTORIA MERCADERO									
REPRESENTANTE LEGAL				CÉDULA		CARGO			
REINHART JOACHIM DREYES				1 7 1 4 3 9 5 7 6 9					
PERSONAL OCUPADO				AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.			
1				-		-			

[illegible]

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1	0	0	6	3	0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL