

<b>AÑO</b>	2009	<b>Nº</b>	50 0274663
------------	------	-----------	------------

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

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1791953592001										03	EXPEDIENTE	152408									
CEMESTETIC M.D. CENTRO METROPOLITANO DE ESTETICA MEDICA C. LTDA.																										
04	PROVINCIA				CANTÓN				CIUDAD										PARROQUIA							
PICHINCHIZ				QUITO				QUITO										CHAUPICRUZ								
05	CALLE										NÚMERO		TELÉFONO:													
MARIANA DE JESUS										3/N		022265497														
												FAX:														
INTERSECCIÓN										EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO, DEPTO., OFICINA						
AV. OCCIDENTAL										METROPOLI										P.B.						
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										CÓD. ACTIV.										EMAIL					
TRATAMIENTOS FACIALES Y CORPORALES																										
17	REPRESENTANTE LEGAL										CÉDULA										CARGO					
FELIPE ALONSO ESTELA MARIA										1170197589155										GERENTE						
20	PERSONAL OCUPADO										AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.					
2																										

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/: 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**

600 00

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

**FECHA DE PRESENTACIÓN**

AÑO				MES		DÍA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL