

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

Nº 50 0133724

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL D.N. DE. CIA. LTDA		02	RUC	1792100666001		03	EXPEDIENTE		158623		
04	PROVINCIA Pichincha	05	CANTÓN Quito	06	CIUDAD Quito			07	PARROQUIA Benalcázar			
08	CALLE San Gregorio OE 2-18				09	NÚMERO		TELÉFONO:				
								FAX:				
11	INTERSECCIÓN Juan Morillo					12	EDIFICIO C. COMERCIAL			PISO, DEPTO., OFICINA Planta Baja		
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL Venta productos dentales					15	CÓD. ACTIV.		EMAIL			
17	REPRESENTANTE LEGAL E. German Navarrete Garces				18	CÉDULA 0400444543			CARGO Gerente Propietario			
20	PERSONAL OCUPADO						AUDITOR EXTERNO			R.N.A.E.		
	DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		21			

[illegible]

TOTAL	2.000,00
-------	----------

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

AÑO				MES		DÍA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

