

SRI.gov.ec

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOLICITANTES



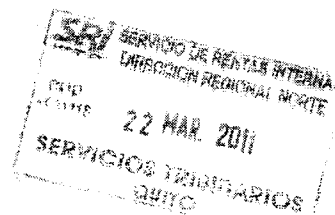
NOMBRE Y APELLIDOS: **XXXXXXXXXXXX**
 RAZÓN SOCIAL: **XX**

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

ESTABLECIMIENTO:	ESTADO	AEROPUERTO	MATRIZ	FEC. INICIO ACT.	ESTADO ACT.
XXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Dirección: **XX**
 Teléfono: **XXXXXXXXXXXX**



[Handwritten signature]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

SRI.gov.ec