

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DISMEDIMEX S.A.	02 RUC 1792170451001	03 EXPEDIENTE 160634	
PROVINCIA PICHINCHA	CANTÓN QUITO	CIUDAD QUITO	PARROQUIA SAN GABRIEL
CALLE MURGEÓN 0e1-73 y AV. 10 DE AGOSTO	NÚMERO 0e1-73	TELÉFONO: 320529	FAX:
INTERSECCIÓN AV. 10 DE AGOSTO	EDIFICIO C. COMERCIAL CASA	PISO, DEPTO., OFICINA 1ero	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL VENTA EQUIPO MÉDICO	CÓD. ACTIV.	EMAIL	
REPRESENTANTE LEGAL SR. JAIME MUÑOZ	CÉDULA 0601686140	CARGO GERENTE	
PERSONAL OCUPADO		AUDITOR EXTERNO	R.N.A.E.
—	—	—	—

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/-

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 encuestistas favor apoyar las boletas necesarias bajo este formato.

TOTAL

800,00

1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa
2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato.

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

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO	MES	DÍA

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL