

500222104

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02		RUC		1		7		9		2		1		6		2		2		0		3		0		0		1		03		EXPEDIENTE		1		6		1		2		1		8																																																																														
INMOFEVIMAL S.A.																																																																																																																												
PROVINCIA										CANTÓN										CIUDAD										PARROQUIA																																																																																														
PICHINCHA										QUITO										QUITO										ELOY ALFARO																																																																																														
CALLE															NÚMERO										TELÉFONO:										0										2										2										6										4										8										1										8										7									
AV. PEDRO VICENTE MALDONADO															S10-194										FAX:										0										2										2										6										4										8										1										8										7									
INTERSECCIÓN															EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO, DEPTO., OFICINA																																																																																																			
CALVAS															C.C. RECREO P										PS1-A2																																																																																																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL															CÓD. ACTIV.										EMAIL																																																																																																			
Administración de bienes muebles e inm.															0										1										0										4										4										eyanez@impacsa.com																																																											
REPRESENTANTE LEGAL															CÉDULA										CARGO																																																																																																			
GILBERTO MANTILLA JARAMILLO															1										7										0										2										2										8										8										7										9										4										GERENTE									
PERSONAL OCUPADO															AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.																																																																																																			
1															1										-										-										-										-																																																																					

[illegible]

TOTAL	800,00
-------	--------

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	9	0	4	3	0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL