																		
FORM	SU MULARIO SC	PERIN	TEN		A DE	IADOR COMPA Llización	ÑÍAS	;		ΑÑ	0 2	00;	9	Nº	50	027	504	4
A DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA																		
01	RAZÓN O DE				02 RUC				28	9.5	0	17	03 EXPEDI	FNTF	7	625	1/2	$\neg \neg$
-	TE LONG BE				02 1100	<u> </u>	1 2	2 0	60	2 1	0	<u> </u>	100 EXI EDI			OKI	19 2	
94	5550 (IN 101A	_		- I	700000										D40000	N. II A		
04	PROVINCIA	2. 11.	. /		CANTÓN	1 ./-		CIUDAD		De e	ita	5			PARHOE 2	iuia Enalca	ممدحه	
·	PictiocHA 05 Decito							06								2550209		
08	CALLE								1	NÚMERO			TELÉFON	0:	02	255	02	09
		Al	ソ.	AMA 2	O NUS	· >			09	N24-	-196	10	FAX:		02	200	02	09
11	INTERSECCI	ÓN ,									ICIO C. COME	RCIAL		PISO, D	EPTO., OFI	CINA		
AU. ANA 20 KAS 11 INTERSECCIÓN OSE CALANTA 14 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										12 Flore C			OPEC		13	2 202		2
14	ACTIVIDAD E	CONÓMICA P	PRINCIPA	ΔI		-			\vdash		D. ACTIV,		EMAIL					
14 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL SESAR ROLLO DE PLOGRAMANS DE COMPOTAGORA 15 CÓD. ACTIV. EMAIL 16 FEYNRALO_M														ando med	7 to 2 0	Odmin.		
47	REPRESENT	RWOII	2 (9E 12		7775								1	<u> </u>			
**	HEPRESENIA		UDO 18 J 7			مانا	~ 3	120121	CARGO		SELECTIE SELVE NAZ							
30.00	PHRTIO	EL MO	UE	AUDO	000 18 17			7	7									
20									_	AUDITOR EX	CTERNO			R.N.A.E.				
s.*s	DIRECCIÓN	1	N	OTROS			21											
B I	NÓMINA DE	SOCIOS O	ACCIO	NISTAS 2/.														
														CÓD.		ACCIONES O APORTACIONES		IONES
		APELLIDOS	NOM Y	BRES COMPLI	ETOS		NACIONALIDAD			CÉDULA, RUC O PASAPORTE			IN	V 1/.		OR TOTAL		
w/n	~~1.167 W	0.56.V.L	40 =	TIGALY	Te 114	4150	12.	4TORIA	44.4	12	/// 1	. 2. (136		· 17.		500	
Mr.	OTTO I	12/11	1	THE BBY	TERRA	705					114							
w	riet c	C(ALU		10m	CPOCI		بدي	FICK	AU4	171	/ / · · · ·	20	-			ϵ	00	
							—			ļ								
							<u> </u>			<u> </u>								
																·		
							 -											
							 -			-								
							+											
									·									
		<u> </u>				- 12		· · ·										
						<u> </u>												
_										L .								
_							\top											
		_					+-			 								
							_			<u> </u>								
						1	SUPF	RINIT	ENDE PAÑ									
						13	DE Ĉ	CIAL	ENDE	VCIA	-							
								<u> VM</u>	ĽĄÑ	ÍAC	 							
							2 7 A	RD -		- 13	 							
							· '	<u>un. 2</u>	010		I							
						OP	EDA			/								
					(- NA	אסו	VIV R 26	$\Box = \mathcal{I}$								
							Qυ	TO										
															7.			
							 											
							+	•							-			

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO MES DÍA 00427 201

TOTAL

1,200

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

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