REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑ FORMULARIO É FORMULARIO ÚNICO DE ACTUA IZACIÓN	ÍAS	AÑO 2004	No. 2(0044420
FORMULARIO SC. FORMULARIO UNICO DE AGRICA IZACIÓN A DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EM				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL 02 RUC 0 Q	0644	1500103E	XPEDIENTE /	9494-81
Medina Medina Indenieros A	sociados	C.A.		
PROVINCIA CANTÓN	CIUDAD	1	PARRO	QUIA
60ayas 60ayaqui	Gogya			
CALLE			ÉFONO: 0 4	2611206
MCacias INTERSECCIÓN			COMERCIAL	PISO, DEPTO., OFICINA
Ficus Vlas Montas				
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	<u> </u>	CÓD. ACTIV	/. EMAIL	
Construcciones Civiles		500		
REPRESENTANTE LEGAL (1) (1) (1) (2) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	CÉDULA	1019191313	CARGO	→
Ind. Verónica Medina. PERSONAL OCUPADO		00000	OR EXTERNO	Gerence R.N.A.E.
DEFENSE SECURITION SECURITIONS	OTES	<u> </u>		
B NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.				
	NACIONALIDAD	CÉDULA DUO O BACADO	CÓD.	ACCIONES O APORTACIONES
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CÉDULA, RUC, O PASAPO	INV 1/.	VALOR TOTAL
Medina Cobo Pedro Pablo	Ecuatoriana			440,00
Colmont Patterson Aracelly	Ecuatoriana.	0900267188		160,00
edina Colmont María Verónica dina Colmont Isabel Cristina	Ecuatoriana.	090896737	5	40.00
Medina Colmont Soxia Eudenia.	Ecuatoria na	090896723	5	40.00
Medina Colmont Maria Lorena.	Fourtoriana.	0908967342	2	40,00
Medina Colmont Pedro Pablo	Ecuatorians.	090896720		40,00
				<u></u>
	<u></u>			<u> </u>
<u> </u>				<u>- </u>
				
<u> </u>		<u></u>		
<u> </u>	<u> </u>	<u></u>		<u> </u>
<u> </u>	<u></u>	<u></u>		<u> </u>
	<u></u>	<u> </u>		
		<u> </u>		<u> </u>
	<u> </u>	<u> </u>		
• 			<u>-</u>	
 	<u> </u>			<u></u>
	<u></u>			
·				
		18	Ic. Blis	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			ROC. M. Jan	
· 		Z	111111111111111111111111111111111111111	
·		1/2	7.11.0	
			r.u^2	
	l			
1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregiona	l 3: Inversión Neutra 4: Inversió	in de extranjeros calificada como Nacion	el TOTAL	800,00
2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato AÑO MES	- 1 - , 1	A: EL PRESENTE FORMULARIO	NO SE ACEPTARÁ C	ON ENMENDADURAS O TACHON

FIRMA DEL REPRESENTANTE L'EGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN