

20008510

RAZON O DENOMINACION SOCIAL

[illegible]

Tarqui.

FAX:

PISO, DEPTO, OFICINA

EMAIL**CARGO**

R.N.A.E.

[illegible]**TOTAL**

40.00

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMIENDAS O TACHONES

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	3	1	0	10	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

da como Nacional TOTAL 740

FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMIENDAS



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL