

FORMULARIO SC

Nº 50 0121781

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										02	RUC		09920846758001										03	EXPEDIENTE		27116									
Medi-Cuidados Ar. brovet Compañia limitada.																																				
04	PROVINCIA					05	CANTÓN					06	CIUDAD					07	PARROQUIA																	
Guayas					Guayaquil					Guayaquil					01 medo.																					
08	CALLE										09	NÚMERO					10	TELÉFONO:					2412103													
Benalcozar										118					FAX:																					
11	INTERSECCIÓN										12	EDIFICIO C. COMERCIAL										13	PISO, DEPTO., OFICINA													
Rumichaca - noguchi																																				
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										15	CÓD. ACTIV.					16	EMAIL																		
Actividades de consulta y tratamiento por médicos en consultorio privado																																				
17	REPRESENTANTE LEGAL										18	CÉDULA					19	CARGO																		
brovet tutiven Maria Fernanda.										09112806346					Gerente General.																					
20	PERSONAL OCUPADO															AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.										
DIRECCIÓN					ADMINISTRACIÓN					PRODUCCIÓN					OTROS					21																

[illegible]

TOTAL	400
-------	-----

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

AÑO			MES		DÍA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL