REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

SRi

NUMERO RUC: [illegible]

RAZON SOCIAL: COMPAÑIA DE TRANSPORTES DE CARGA LIVIANA MOTOPALTE S.A.

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS

FECHA INICIO ACTIVIDAD: [illegible] (DIA/MES/AÑO)

FECHA CONSTITUCION: [illegible] (DIA/MES/AÑO) [illegible] (DIA/MES/AÑO)

FECHA ACTUALIZACION: [illegible] NO. CONSTITUCION: [illegible]

TIPO CONTRIBUYENTE: SOCIEDAD NO. REPRESENTANTES LEGALES: [illegible]

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

[illegible] TRANSPORTE REGULAR INTERPROVINCIAL

DOMICILIO TRIBUTARIO:

PROVINCIA: [illegible] CANTON: [illegible] PARROQUIA: [illegible] CALLE PRINCIPAL: [illegible] NUMERO: [illegible] CALLE SECUNDARIA: [illegible] REFERENCIA: [illegible] TELEFONO: [illegible] CELULAR: [illegible] EMAIL: [illegible]

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- IMPUESTO ANUAL A LA RENTA
- IMPUESTO A LA SALIDA DE DIVISAS
- RETENCIONES EN LA FUENTE A LA RENTA
- RETENCIONES EN EL IVA

FECHA INICIO ACTIVIDAD: [illegible] FECHA CESE ACTIVIDAD: [illegible]

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: [illegible] ACTIVOS: [illegible] CERRADOS: [illegible]

ESTABLECIMIENTO MATRIZ: [illegible] NOMBRE COMERCIAL: [illegible]

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

[illegible] TRANSPORTE REGULAR INTERPROVINCIAL

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

PROVINCIA: [illegible] CANTON: [illegible] PARROQUIA: [illegible] CALLE PRINCIPAL: [illegible] NUMERO: [illegible] CALLE SECUNDARIA: [illegible] REFERENCIA: [illegible] TELEFONO: [illegible] CELULAR: [illegible] EMAIL: [illegible]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Página 1 de 1

Fecha: [illegible] Lugar de emisión: [illegible]

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES

SRi

NUMERO RUC: [illegible]

RAZON SOCIAL: COMPAÑIA DE TRANSPORTES DE CARGA LIVIANA MOTOPALTE S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

[illegible] ACTIVOS: [illegible] CERRADOS: [illegible]

NOMBRE COMERCIAL: [illegible]

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

[illegible] TRANSPORTE REGULAR INTERPROVINCIAL

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

PROVINCIA: [illegible] CANTON: [illegible] PARROQUIA: [illegible] CALLE PRINCIPAL: [illegible] NUMERO: [illegible] CALLE SECUNDARIA: [illegible] REFERENCIA: [illegible] TELEFONO: [illegible] CELULAR: [illegible] EMAIL: [illegible]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Página 2 de 2

Fecha: [illegible] Lugar de emisión: [illegible]