

50 0249598

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1	3	9	1	7	0	1	6	2	4	0	0	1	03	EXPEDIENTE	3	4	7	2	9						
CORPORACION MEDICA MANABI S.A.																													
PROVINCIA				CANTÓN				CIUDAD												PARROQUIA									
MANABI				MANTA				MANTA												MANTA									
CALLE												NÚMERO				TELÉFONO:													
Calle 10												S/n				2 6 2 8 8 9 5													
																FAX:													
INTERSECCIÓN												EDIFICIO C. COMERCIAL												PISO, DEPTO., OFICINA					
Avenida 2																													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL												CÓD. ACTIV.				EMAIL													
Laboratorio Clínico																													
REPRESENTANTE LEGAL												CÉDULA				CARGO													
Dr. Gustavo Salvador												0 6 0 6 7 9 0 1 6 6				Gerente													
PERSONAL OCUPADO												AUDITOR EXTERNO												R.N.A.E.					
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		2		PRODUCCIÓN		3		OTROS																			

[illegible]**TOTAL**

22.100

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

