	xx 病 % 等 病 養 时 物 常 宝 见 。	医医囊管 毛索薩 医下宫膜	其學學也有不可思想 <b>在</b> 學者	· 旅游中 86	
			2008		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		中容等事品	at the second second of the
A DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN			5 7 0 0 1 03 EXPEC	NENTE 2	9870
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  SELPERSONAL  S.A.		7 11 1 6 6 6	31 / 10 0 1 1 1 1 1 EAPEL	DIENTE 1	
PROVINCIA	CANTÓN	CIUDAD		PARRO	
MANABI	MANTA	ATHAM	NÚMERO TELÉFO		NTA 2623330
CALLE 20			S/N FAX:		2 623332
INTERSECCIÓN			EDIFICIO C. COM	ERCIAL	PISO, DEPTO, OFICINA
AVENIDA 11			COD. ACTIV.	EMAIL	-
ALVAREZ LOOR HAY	RA ALEXANDRA.		COD. ACTIV.	EMAIL	
REPRESENTANTE LEGAL		CÉDULA		CARG	
ACTIVIDAD DE ASESORAMIENTI		P. HM. 13	0 6 4 2 2 4 5 C		RENTE GENERAL R.N.A.E.
	PERSONAL OCUPADO		AUDITORE	EXTERNO	K.N.A.E.
B NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2	2/.				
		NACIONALIDAD	CÉDULA, RUC, O PASAPORTE	CÓD.	ACCIONES O APORTACIONES
APELLIDOS Y NOMBRES CO			L	INV 1/.	VALOR TOTAL
ALVAREZ LOOR MAYRA AI NUÑEZ ESPINALES JOHNNY	ROBERTO	ECUATORIANA ECUATORIANA	1306422450	-	795,00 5,00
NONEZ ESTINALES JUNIOUS	MODENIO	EWAIDKIANA	1500 120001	1	700
				<del> </del>	-
				<del> </del>	<del> </del>
				<del> </del>	<del> </del>
		<del></del>		<del>                                     </del>	
				<del> </del>	<del> </del>
				<del>                                     </del>	
				<del> </del>	
		<del></del>		<del> </del>	<del> </del>
			<del>                                     </del>		
				<del> </del>	<del> </del>
				<del> </del>	<del>                                     </del>
			mpanias App		
			Se Con DE CONTRA	<del>/</del>	
				1	
			1 3	W	
			1	Ϋ	
<del> </del>			Portovie 10	<del>                                     </del>	<del> </del>
		0 NOA 5000			
		1 3 404.			
1/ Codificación de la Inversión Extraniera 1. Januarión	n Extraniera Directa 2: Inuarción S. de-	edional 3: Inversión Nortra 4: Inversión	sión de extranieme calificada como Masion -l	1	800,000
1/: Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjera calificada como Nacional TOTAL					

ANO MES DIA 2 0 0 9 0 4 3 0

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

FIRMA DEL DEPRESENTANTE LEGAL