

**FORMULARIO SC**

|    |                                                                         |  |          |  |                |    |                         |    |            |                             |                         |                            |                 |    |                                 |            |    |                                   |            |  |    |                            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|----------------|----|-------------------------|----|------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------|----|---------------------------------|------------|----|-----------------------------------|------------|--|----|----------------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 | RAZON O DENOMINACION SOCIAL<br><b>Nariz del Diablo Devil s Nose</b>     |  |          |  |                |    |                         | 02 | RUC        | 0691700984000003            |                         |                            |                 |    |                                 |            |    | 03                                | EXPEDIENTE |  |    |                            | 36168 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br><b>Chimborazo</b>                                          |  |          |  |                | 05 | CANTON<br><b>Alausi</b> |    |            | 06                          | CIUDAD<br><b>Alausi</b> |                            |                 |    |                                 |            |    |                                   |            |  | 07 | PARROQUIA<br><b>Matriz</b> |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 | CALLE<br><b>Av.5 de Junio</b>                                           |  |          |  |                |    |                         |    |            | 09                          | NUMERO<br><b>132</b>    |                            |                 | 10 | TELEFONO:<br><b>05 - 930240</b> |            |    |                                   |            |  |    |                            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                         |  |          |  |                |    |                         |    |            |                             |                         |                            |                 |    | FAX:                            |            |    |                                   |            |  |    |                            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | INTERSECCION<br><b>Pedro de Loza</b>                                    |  |          |  |                |    |                         |    |            |                             | 12                      | EDIFICIO C. COMERCIAL<br>- |                 |    |                                 |            | 13 | PISO,DEPTO.OFICINA<br><b>Bajo</b> |            |  |    |                            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br><b>Servicios y Paquetes Turísticos</b> |  |          |  |                |    |                         |    |            |                             | 15                      | COD. ACTIV.                |                 |    | 16                              | EMAIL<br>- |    |                                   |            |  |    |                            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br><b>Washington Yánez López</b>                    |  |          |  |                |    |                         |    | 18         | CEDULA<br><b>1703246023</b> |                         |                            |                 |    |                                 |            | 19 | CARGO<br><b>Gerente</b>           |            |  |    |                            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                        |  |          |  |                |    |                         |    |            |                             |                         |                            | AUDITOR EXTERNO |    |                                 |            |    | R.N.A.E.                          |            |  |    |                            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | DIRECCION                                                               |  | <b>1</b> |  | ADMINISTRACION |    | <b>1</b>                |    | PRODUCCION |                             |                         |                            | OTROS           |    |                                 |            | 21 |                                   |            |  |    |                            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera: 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional  
2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

**TOTAL**

4.400,00

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

|                       | AÑO |   |    | MES |   | DÍA |  |
|-----------------------|-----|---|----|-----|---|-----|--|
| FECHA DE PRESENTACION | 2   | 0 | 03 | 0   | 4 | 30  |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**

**TASKI EDITORA S.A. - R.U.C.:1790716147001 - Resolución: 3328 - 29 / 07 / 96**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**