REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDO DE COMPANS PERINTENDO DE COMPAN			2005	4	0002949
A DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMIRAZON O DENOMINACION SOCIAL 02 RUC 0 9 9	PRESA	/ / / / /	03 EXPEDIE	NTE /	
Constructora Povesa S.A. en liquidad	ión :ión	4 0 0 .	T	14	12   7   8   9   -   8   5
PROVINCIA Guayas Guayaquil	CIUDAD Guay	aquil	*· J		
Av. C.J. Arosemena Km. 2 1/2		NUMERO —	TELEFONC FAX:	0 4	2     2     0     6     1     2     0       2     2     0     6     1     2     0
INTERSECCION	-		EDIFICIO C. COMER		PISO,DEPTO,OFICINA —
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL  Prestación de Servicios  REPRESENTANTE LEGAL	CEDULA		COD. ACTIV. 0 0 0 1	CARGO	
Sra. Gladys de Jaime	0 9	_	18   5   0   4		idadora Principa
PERSONAL OCUPADO			AUDITOR EXT	TERNO	R.N.A.E.
DIRECTION - ACCIONISTACION - PRODUCCION	- OTROS	<del></del>		——————————————————————————————————————	
B,- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.		<u></u>		COD.	ACCIONES O APORTACIONES
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	<u> </u>	JC, O PASAPORTE	INV 1/.	VALOR TOTAL
	Ecuatoriana	<u></u>	515149		400,00
Leticia Balarezo Zea	Ecuatoriana	09055	519377	<del></del>	400,00
<u></u>		<u> </u> 			
	<u> </u>	<u>                                     </u>		<del></del>	<del>_</del>
<u>.,</u>	<del></del>	<u> </u>		<u></u>	<u> </u>
	<u> </u>	<u> </u>		<del></del>	<u> </u>
	<u> </u>	<u></u>		<del>_</del>	<del> </del>
<u></u>			·		<del> </del>
		<u> </u>			
		<u> </u>		<u></u>	
		<del> </del>			<u> </u>
				<u> </u>	<del></del>
		JUDE	NC		
		REG	STEAT ON		
		30c	EDADES OF	<u></u> _	<del>}</del>
		3 7 1	A. MAR.	<u> </u>	
		S	3/		
		W.G.			
	<u> </u>	AYAI	שליוטג		
	<u> </u>			<del></del>	
				<u></u>	<u> </u>
1/ : Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregiona	1 3: Inversión Neutra 4: Inversió	on de extranieros calific	ada como Nacional	TOTAL	800,00
77 : Codificación de la inversión Extranjera 11. Inversión Extranjera Directa 12. Inversión Subregiona 27 : Si tiene más accionistas favor anexar las hoias necesarias haio este formato		uu undargorva vanilo		IUIAL	

FECHA DE PRESENTACION

AÑO MES DIA 2 0 0 6 0 4 2 6 NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL