

50 0271289

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02 RUC		J 7 9 J 2 8 J 3 5 7 0 0 1										03 EXPEDIENTE		4 8 6 7 9			
SIGMADELTA S.A.																			
PROVINCIA		CANTÓN		CIUDAD				PARROQUIA											
PICHINCHO		QUITO		QUITO				CHAUPICURUX											
CALLE		NÚMERO		TELÉFONO:															
CAP. RAFAEL RAMOS		E2-210		9 4 0 4 3 3 6				FAX:		2 4 0 1 5 7 2									
INTERSECCIÓN		EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO., OFICINA															
CASTELLI		FORMENLORE		JVO															
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		CÓD. ACTIV.		EMAIL															
OTROS INST. DE INVESTIGACION CIENTIFICA		9 3 2 0 9		sigmadelta@andimar															
REPRESENTANTE LEGAL		CÉDULA		CARGO															
ANA CHALEN JASSO		J 7 0 4 0 6 5 0 5 9		GERENTE GENERAL															
PERSONAL OCUPADO		AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.															

[illegible]

TOTAL	800,00
-------	--------

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

AÑO				MES		DÍA	

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL