

No. 20 0028418

FORMULARIO SC

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02 RUC		1791215222001										03 EXPEDIENTE				50823	
SINERCOM CIA. LTDA.																			
PROVINCIA		CANTÓN		CIUDAD		PARROQUIA													
PICHINCHA		QUITO		QUITO		BENALCAZAR													
CALLE				NÚMERO		TELÉFONO:		022529930											
INGLATERRA				708		FAX:													
INTERSECCIÓN				EDIFICIO C. COMERCIAL				PISO, DEPTO., OFICINA											
AV. MARIANA DE JESUS								2DO.											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL				CÓD. ACTIV.		EMAIL													
IMPORTADOR DISTRIBUIDOR INSTRUMENTAL MÉDICO QUIRÚRGICO				61909		sinercom@andinet.net													
REPRESENTANTE LEGAL				CÉDULA		CARGO													
MARCO VINICIO GUERRERO				1700491150		GERENTE													
PERSONAL OCUPADO				AUDITOR EXTERNO				R.N.A.E.											

B.- NÓMINA 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

20.000,00

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL