

50 0264658

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1	7	9	1	2	3	8	6	8	0	0	0	1	03	EXPEDIENTE	5	1	0	7	3						
LENTES FLEXIBLES LENTEX CIA. LTDA.																													
PROVINCIA	CANTÓN	CIUDAD		PARROQUIA																									
PICHINCHA	QUITO	QUITO		STA. PRISCA																									
CALLE	NÚMERO	TELÉFONO:		PISO, DEPTO., OFICINA																									
Av. 9 DE OCTUBRE	N21-223																												
INTERSECCIÓN	EDIFICIO C. COMERCIAL																												
KARON ROCA																													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	CÓD. ACTIV.		EMAIL																										
ELABORACIÓN DE LENTES DE CONTACTO	3 8 5 2 3																												
REPRESENTANTE LEGAL	CÉDULA		CARGO																										
CHACON ACOSTA JAIME RODRIGO	1 7 0 3 5 9 7 2 0 1		GERENTE																										
PERSONAL OCUPADO		AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.																									
1		1		1																									

[illegible]

TOTAL	420.00
-------	--------

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1	0	0	4		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ELABORADO POR: Alfonso Chacón