医骨骨体溃疡 医多类性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种		4. 《10·10·10·10·10·10·10·10·10·10·10·10·10·1	(1987年) 1997年(1987年) (1987年) 1997年(1987年) 1997年(1987年) 1997年(1987年) 1997年(1987年) 1997年(1987年) 1997年(1987年) 199			0039543
				A. 2001		
A DATOS GENERALES: IDENTIFICACIO	ON Y LOCALIZA	CION DE LA EN	// IPRESA			
RAZON O DENOMINACION SOCIAL	02 RUC			9 8 0 0 1 03 EXPED	ENTE 3	6196-88
	CONTAIN.		OS S. A.		NAME OF THE OWNER, THE	
PROVINCIA	CANTON		CIUDAD		PARRO	
GUAYAS CALLE	GUAY	AQUIL	GUAYAQU			OCAFUERTE
ESCOBEDO Y AGUIRRE				NUMERO TELEFON 1410 FAX:	10:	5 1 3 2 0 0 5 1 3 2 3 5
	<u> </u>		- Veries	1410 FAX: EDIFICIO C. COME	RCIAL	
INTERSECCION				EDIFICIO		
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	<u></u>	·	<u> </u>	COD. ACTIV.	EMAIL	······································
VENTA DE REPUESTOS	ELECTRON	NICOS		6 2 5 7 6		
REPRESENTANTE LEGAL			CEDULA		CARGO	
ING. ELIAS FAOUR SA	AB		0 9	06399860	GERE	NTE
The state of the s	PERSONAL		~	AUDITOR EX	KTERNO	R.N.A.E.
1	2			11	, <u></u>	
B NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTA	S 2/.	<u></u>		<u> </u>	<u> </u>	T
APELLIDOS Y NOMBRES (COMPLETOS		NACIONALIDAD	CEDULA, RUC, O PASAPORTE	COD.	ACCIONES O APORTACIONES
TATO TITTED DESCRIPTION	<u> </u>	<u></u>			INV 1/.	VALOR TOTAL
ING ELIAS FAOUR SAAB	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	<u></u>	ECUATORIANO	0906399860		5.000,00
SRA CECILIA CHEDRAUI S	AAB	· <u> </u>	ECUATORIANA	0905446016	<u> </u>	5.000,00
	<u> </u>	· · - · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u></u>		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>
				<u></u>	<u></u> ,	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
		······································				
	·	<u> </u>				
	<u></u>		- 	<u>. </u>		
			<u> </u>	<u> </u>		
	<u> </u>	<u> </u>	<u></u>			<u> </u>
		<u></u>				
<u></u>	<u></u>	······································	<u></u>			<u></u>
		· <u></u>				
	······································					
· ···-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u></u>			
	<u> </u>	<u> </u>		<u></u>		
		<u></u>		<u> </u>	<u> </u>	
			<u></u>			
	<u> </u>			<u>}</u>	. <u>-</u>	
	<u>_</u>	<u></u>		<u> </u>		<u> </u>
		<u>. </u>			<u></u>	
				The state of the s		
······································						
	<u> </u>	. 	1,000 1,000			<u> </u>
		<u> </u>	To the second		<u> </u>	<u> </u>
	<u></u>	<u> </u>			<u></u>	
		<u> </u>			<u> </u>	
	<u> </u>	<u> </u>				
						
1/ : Codificación de la Inversión Extranjera 1: Invers	sión Extranjera Directa	2: Inversión Subregio	nal 3: Inversión Neutra 4: Invers	ón de extranjeros calificada como Nacional	TOTAL	10.000.00
2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesaria				A: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE	,	
		AÑO M	ES DIA			
FECHA DE PRE	SENTACION 2	0020	6 2 8		XX	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL