

Nº 50 0274145

FORM 1 ABID-5C

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										02	RUC										03	EXPEDIENTE																				
04	PROVINCIA										05	CANTÓN										06	CIUDAD										07	PARROQUIA									
08	CALLE										09	NÚMERO										10	TELÉFONO:										11	FAX:									
12	INTERSECCIÓN										13	EDIFICIO C. COMERCIAL										14	PISO, DEPTO., OFICINA																				
15	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										16	CÓD. ACTIV.										17	EMAIL																				
18	REPRESENTANTE LEGAL										19	CÉDULA										20	CARGO																				
21	PERSONAL OCUPADO										22	AUDITOR EXTERNO										23	R.N.A.E.																				

[illegible]

TOTAL

500 =

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1	0	0	4	1	4

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
POLIGRAFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL