

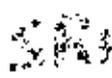
REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOLICITANTE



NOMBRE PUC: [Faint text]
NOMBRE SOCIAL: [Faint text]
RUC: [Faint text]
CATEGORIA: [Faint text]
DIRECCION: [Faint text]
TEL. CONTACTO: [Faint text]

DECLARACION: [Faint text]
Firma: [Faint signature]

DECLARACION: [Faint text]
Firma: [Faint signature]



Miguel Angel Viejo Maestro
DELEGADO DEL PUC
Servicio de Rentas Internas
QUITO, ECUADOR

SRI Servicio de Rentas Internas
Fecha: 20/01/2015
Firma del SRI del Responsable
[Signature]