## 113. 20 0037838 A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA RAZON O DENOMINACION SOCIAL PARROQUIA\_ PROVINCIA , Guaranie TELEFONO: FAX: EDIFICIO C. COMERCIAL PISO, DEPTO, OFICINA Dutribución de Medicamentos COD. ACTIV. **EMAIL** REPRESENTANTE LEGAL CARGO R.N.A.E. **AUDITOR EXTERNO** PERSONAL OCUPADO B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/. COD. ACCIONES O APORTACIONES APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS CEDULA, RUC, O PASAPORTE NACIONALIDAD INV 1/. //VALOR TOTAL ecuatoriano nou inam 0,08 acrillo

	<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>			
{ 				
{ {- <del></del>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del> </del>
{ }				\
[ 				
 			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del> </del>
				<b></b>
				} 
} }	<u> </u>			} 
	<b>}</b>			
		]		41 206 43
				<b></b>

1/ : Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

**FECHA DE PRESENTACION** 

AÑO MES DIA

BIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato