

## FORMULARIO SC

Nº 50 0215012

|    |                                     |  |   |  |                |    |           |  |            |  |    |                     |           |  |   |  |    |                       |           |  |  |    |            |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-------------------------------------|--|---|--|----------------|----|-----------|--|------------|--|----|---------------------|-----------|--|---|--|----|-----------------------|-----------|--|--|----|------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |  |   |  |                |    |           |  |            |  | 02 | RUC                 |           |  |   |  |    |                       |           |  |  | 03 | EXPEDIENTE |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Y.N.A. PROFESIONALES ASOCIADOS S.A. |  |   |  |                |    |           |  |            |  |    |                     |           |  |   |  |    |                       |           |  |  |    | 6 7 1 9 4  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA                           |  |   |  |                |    | CANTÓN    |  |            |  |    |                     | CIUDAD    |  |   |  |    |                       | PARROQUIA |  |  |    |            |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | GUAYAS                              |  |   |  |                | 05 | GUAYAQUIL |  |            |  |    | 06                  | GUAYAQUIL |  |   |  |    | 07                    | TARQUI    |  |  |    |            |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 | CALLE                               |  |   |  |                |    |           |  |            |  |    | NÚMERO              |           |  |   |  |    | TELÉFONO:             |           |  |  |    |            | 2 2 8 3 5 1 1         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | CDLA. KENNEDY NORTE                 |  |   |  |                |    |           |  |            |  | 09 | 26                  |           |  |   |  | 10 | FAX:                  |           |  |  |    |            |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | INTERSECCIÓN                        |  |   |  |                |    |           |  |            |  |    |                     |           |  |   |  |    | EDIFICIO C. COMERCIAL |           |  |  |    |            | PISO, DEPTO., OFICINA |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                     |  |   |  |                |    |           |  |            |  |    |                     |           |  |   |  | 12 | P/B                   |           |  |  |    | 13         |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL       |  |   |  |                |    |           |  |            |  |    |                     |           |  |   |  |    | CÓD. ACTIV.           |           |  |  |    |            | EMAIL                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | ASERIA TECNICA EN ARQ. Y ING.       |  |   |  |                |    |           |  |            |  |    |                     |           |  |   |  | 15 | 8 3 2 4 1             |           |  |  |    | 16         |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL                 |  |   |  |                |    |           |  |            |  |    |                     |           |  |   |  |    | CÉDULA                |           |  |  |    |            | CARGO                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | VICENTE NEGRETE ALVEAR              |  |   |  |                |    |           |  |            |  | 18 | 0 9 0 5 3 9 4 5 0 8 |           |  |   |  | 19 | GERENTE               |           |  |  |    |            |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                    |  |   |  |                |    |           |  |            |  |    |                     |           |  |   |  |    | AUDITOR EXTERNO       |           |  |  |    |            | R.N.A.E.              |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | DIRECCIÓN                           |  | 4 |  | ADMINISTRACIÓN |    | -         |  | PRODUCCIÓN |  | -  |                     | OTROS     |  | - |  | 21 | -                     |           |  |  |    |            | -                     |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

|       |    |        |
|-------|----|--------|
| TOTAL | \$ | 800.00 |
|-------|----|--------|

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL