

03	EXPEDIENTE
----	------------

PARROQUIA

A	4	3		9	0	3
---	---	---	--	---	---	---

FAX:

PISO DEPTO OFICINA

EMAIL

CARGO

Gerente

PERSONAL OCUPADO

AUDITOR EXTERNO

R.N.A.E.

VALOR TOTAL

INV 1/

80.00

80.00

80.00

80.00

Registro de Sociedades

TOTAL

400 20

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

FECHA DE PRESENTACION

AÑO			MES		DÍA	

POLIGRAFICA C.A. - R.U.C.: 0990158430001 - Resolución: 3328 - 29 / 07 / 96

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL