

FORMULARIO SC

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

01		RAZON O DENOMINACION SOCIAL										02	RUC										1190090538001										03	EXPEDIENTE										6956															
04		SORAYAMEDIC Cia. Ltda.										05		PROVINCIA										06		CANTON										07		CIUDAD										08		PARROQUIA									
		LOJA												LOJA												LOJA												SUJRE																					
09		CALLE										10		NUMERO										11		TELEFONO:										12		072582739																					
		RAMON PINTO																								FAX:																																	
13		INTERSECCION										14		EDIFICIO C. COMERCIAL										15		PISO,DEPTO.OFICINA																																	
		10 DE AGOSTO																																																									
17		ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL										18		COD. ACTIV.										19		EMAIL																																	
		COMERCIALIZACION DE IMPLEMENTOS MEDICOS																																																									
21		REPRESENTANTE LEGAL										22		CEDULA										23		CARGO																																	
		SORAYDA MARIA TAMBO ESPINOZA										24		11102596051										25		GERENTE=GENERAL																																	
26		PERSONAL OCUPADO										27		AUDITOR EXTERNO										28		R.N.A.E																																	
		DIRECCION										29		ADMINISTRACION										30		PRODUCCION																																	
												31		OTROS																																													

B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/

[illegible]

1/ Codificación de la inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL	400.00
-------	--------

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

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

	AÑO		MES		DÍA	
FECHA DE PRESENTACION	2	005	08	2	2	

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE