		·····			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		······································		
REPUBLICA								008546	: 5
SUPERINTENDEN FORMULARIO UNIC			IAS		AÑO	Z 005	lo. U	74000 1) <u> </u>
A DATOS GENERALES: IDENTIFICACION	Y LOCALIZACI	ON, DE LA EMI	PRESA						
RAZON O DENOMINACION SOCIAL	02 RUC	099	131	06	7300	O3 EXPEDI	ENTE 7	1874	
DE CLETTUNISA SA	-						11 × 1 × 1		
PROVINCIA	CANTON	•	CIUDAD	_			PARROC		
6 UAYAS	05 6CJAY	DOULL	66 66		<u>ant</u>			NRQUI	31
CALLE					NUMERO	TELEFON	0: 24	1333	
	OB RE			09	7477	FAX:	124	4433	21
INTERSECCION						EDIFICIO C. COME	13, 2, 4	PISO,DEPTO,OF	FICINA
11 ENTRE LOS RIE	<u> </u>	SMERC	<u> </u>	2	12	FINDANSI	T DVD*UE	170£	<u> </u>
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL				100-		COD. ACTIV.	EMAIL		
REPRESENTANTE LEGAL	ACIONA!	DOZ COU	<u>۱۲۷۸ ع ۷</u>	CEDULA	K-1 E-130	1 1 1 3	CARGO		
17 VANNE SSA PASSA	1 LAIGUE	L MANOS	EX LUNE 18	J	143	45319	1 1 2 3 3 3 3 3 1 3 3 3 1 3 3 1 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	ENTE GEN	ensl
	PERSONAL O					AUDITOR EX	KTERNO	R.N.A.	.E.
20 DIRECCION - ADMINISTRA		PRODUCCION		OTROS		21		-	-
B NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS					<u>. </u>	<u></u>			
407111000110070000							COD.	ACCIONES O APOR	TACIONES
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			NACIONALIDAD		CEDULA, RUC, O PASAPORTE		INV 1/.	VALOR TOTA	AL.
PASSAILAIGUE BARUEN	120 ROY	BERRO	ECUATO	and us	12005	3775-9		160	,00
ASONAH BUBILDICA								320	
PSAILDIGUE MANDSA	LVAS VA	NNESSA	074033	SUALS	0914	34531-9		320	
									7
 							<u> </u>	<u></u>	
 			<u>}</u>				<u> </u>	<u> </u>	
 			 		 		<u> </u>	 	·
 			}				}	<u> </u>	,
,				 -	}				
					} 		 	}	,,,,-
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 			 		<u> </u>	, 	 	 	
					<u> </u>		}	 	
			 		<u> </u>	,	 	}	
			 				 	}	 _
	 		}				 -		 -
	 		}						
			}			CHA LIE	O		
						OF CISTRONES	2//		
	——————————————————————————————————————		<u> </u>	<u></u>	1/4	KEUCIEDAN	21	 	
~~~~~ <del>~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~</del>			<del> </del>	<del></del>	12	16	2	<del>}</del>	, <del></del>
<del> </del>		<del></del>	1		110	8	1,705		
					1//6	TOGE ZEB	11		L
						10 10m	00		
						*GUAY	C. Sales Park		
						A STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS			
 		_ <del></del>	<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>	
		<del></del>	<del> </del>		<b></b>	<del></del>	ļ	<del> </del>	<del></del>
			(		P .		1	1	

1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional 2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

AÑO MES DIA FECHA DE PRESENTACION

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

TOTAL