

FORMULÁRIO SC

Nº 50 0116546

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL YIN S.A.										02	RUC	0	9	9	1	3	2	7	0	4	5	0	0	1	03	EXPEDIENTE	7	3	6	3	6																			
04	PROVINCIA GUAYAS					05	CANTÓN GUAYAQUIL					06	CIUDAD GUAYAQUIL										07	PARROQUIA OLMEDO																											
08	CALLE PEDRO CARBO										09	NÚMERO 317					10	TELÉFONO: 2 5 3 3 1 7 5					FAX:																												
11	INTERSECCIÓN CHILE Y PEDRO CARBO										12	EDIFICIO C. COMERCIAL										13	PISO, DEPTO., OFICINA																												
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL VENTA DE PRODUCTOS NATURALES MEDICINAS NATURALES										15	CÓD. ACTIV.					16	EMAIL																																	
17	REPRESENTANTE LEGAL BAODE YIN LI										18	CÉDULA 0 9 1 7 3 2 1 2 8 3										19	CARGO GERENTE																												
20	PERSONAL OCUPADO															AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.																									
	DIRECCIÓN					1					ADMINISTRACIÓN					1					PRODUCCIÓN					3					OTROS					-					21	-					-				

[illegible]

TOTAL	1.000,-
-------	---------

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

AÑO				MES		DÍA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

