

FORMULARIO SC

**A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                         |                               |                |        |                    |                       |              |                       |    |            |          |       |  |  |
|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------|--------|--------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|----|------------|----------|-------|--|--|
| 01                                      | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                | 02     | RUC                |                       | 099138208001 |                       | 03 | EXPEDIENTE |          | 77359 |  |  |
| JAB CIA. DE SERVICIOS MULTIPLES S.A.    |                               |                |        |                    |                       |              |                       |    |            |          |       |  |  |
| 04                                      | PROVINCIA                     |                | 05     | CANTÓN             |                       | CIUDAD       |                       | 07 | PARROQUIA  |          |       |  |  |
| GUAYAS                                  |                               | GUAYAQUIL      |        | GUAYAQUIL          |                       | ROCAFUERTE   |                       |    |            |          |       |  |  |
| 08                                      | CALLE                         |                | NÚMERO |                    | TELÉFONO:             |              |                       |    |            |          |       |  |  |
| VELEZ                                   |                               | 09 220         |        | 10 FAX:            |                       |              |                       |    |            |          |       |  |  |
| 11                                      | INTERSECCIÓN                  |                |        |                    | EDIFICIO C. COMERCIAL |              | PISO, DEPTO., OFICINA |    |            |          |       |  |  |
| CHILE                                   |                               |                |        | 12 VALCO           |                       | 13 6 606     |                       |    |            |          |       |  |  |
| 14                                      | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL |                |        |                    | CÓD. ACTIV.           |              | EMAIL                 |    |            |          |       |  |  |
| IMPORTACION Y EXPORTACION DE ARTESANIAS |                               |                |        | 15 611902          |                       | 16           |                       |    |            |          |       |  |  |
| 17                                      | REPRESENTANTE LEGAL           |                | CÉDULA |                    | CARGO                 |              |                       |    |            |          |       |  |  |
| JACQUELINE ANN BRUNS                    |                               | 18 0920005469  |        | 19 GERENTE GENERAL |                       |              |                       |    |            |          |       |  |  |
| 20                                      | PERSONAL OCUPADO              |                |        |                    |                       |              | AUDITOR EXTERNO       |    |            | R.N.A.E. |       |  |  |
| DIRECCIÓN                               |                               | ADMINISTRACIÓN |        | PRODUCCIÓN         |                       | OTROS        |                       | 21 |            |          |       |  |  |

**B.- NÓMINA 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 | 1000 |
|-------|------|

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

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

|                       |     |  |  |  |     |  |     |  |
|-----------------------|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|                       |     |  |  |  |     |  |     |  |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL