

FORMULARIO SC

No.

0 0044389

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL BELODEXPH S.A.		02	RUC 0991404279001	03	EXPEDIENTE 77874-97		
04	PROVINCIA BUNYAS	05	CANTON BUNYAIL	06	CIUDAD BUNYAIL	07	PARROQUIA TARQUI	
08	CALLE OLA. LOMAS DE URDESA	CALLE AVILES		09	NUMERO S/N	10	TELEFONO: FAX:	
11	INTERSECCION GINATA			12	EDIFICIO C. COMERCIAL COND. ALTALOMA		13	PISO, DEPTO, OFICINA PISO 2º
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL ALQUILER BIENES INMUEBLES				15	COD. ACTIV.	16	EMAIL
17	REPRESENTANTE LEGAL LUQUE SILVA MARIA DE LOURDES			18	CEDULA 0904893831	19	CARGO GERENTE	
20	PERSONAL OCUPADO					AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.
	DIRECCION	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OTROS				

[illegible]

TOTAL	800.00
-------	--------

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

AÑO			MES		DIA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL