

8	3	4	0	6	-	9	5
---	---	---	---	---	---	---	---

PARROQUIA

FAX:

PISO.DEPTO.OFICINA

EMAIL

GERENTE

R.N.A.E.

VALOR TOTAL

800.00

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

AÑO				MES		DIA	

FECHA DE PRESENTACION

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL