

02	RUC	0	9	9	1	4	7	7	6	8	3	0	0	1	03	EXPEDIENTE	8	4	0	1	4	-	9	9
----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------	---	---	---	---	---	---	---	---

PARROQUIA

FAX:	-								
------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

7 PISO, DEPTO, OFICINA
ofc. 724

EMAIL _____

CARGO
GERENTE

R.N.A.E.

INV 1/	VALOR TOTAL
--------	-------------

200,00

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

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	3	0	2	2	5

FECHA DE PRESENTACION

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL