

		AÑO 2007		Nº. _____	
A. DATOS GENERALES : IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA					
RAZON O DENOMINACION SOCIAL INMALAB CIA.LTDA.		RUC 1791435761001		EXPEDIENTE 88052	
PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	CIUDAD QUITO		PARROQUIA CHAUPICRUZ	
CALLE RIO COCA		NUMERO E5-31		TELEFONO	2248-616
				FAX:	2248-616
INTERSECCION ISLA ISABELA		EDIFICIO COMERCIAL		PISO. DEPTO. OFICINA 3	
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL PRODUCCION Y COMERCIALIZACION PRODUCTOS FARMACEUTICOS		COD. ACTIVIDAD		EMAIL inmalab@uio.satnet.net	
REPRESENTANTE LEGAL ALFREDO MAURICIO OQUENDO TRONCOSO		CEDULA 1707977623		CARGO GERENTE GENERAL	
PERSONAL OCUPADO		AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E	
1		2			

[illegible]**FECHA DE PRESENTACION**

FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL