

200019500

|                                                            |  |    |  |        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |                       |  |                 |  |                       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|----|--|--------|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|-----------------------|--|-----------------|--|-----------------------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                |  | 02 |  | RUC    |  | 179172845900103 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE |  | 89758                 |  |                 |  |                       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Transmachacheñas S.A.                                      |  |    |  | CANTÓN |  | CIUDAD          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  | PARROQUIA             |  |                 |  |                       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pichincha                                                  |  |    |  | Mejía  |  | Machachi        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  | Machachi              |  |                 |  |                       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE                                                      |  |    |  |        |  | NÚMERO          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  | TELÉFONO:             |  | 2314778         |  |                       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Los Ilinizas Man.-N.9.                                     |  |    |  |        |  | Casa            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10         |  |                       |  | FAX:            |  |                       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN                                               |  |    |  |        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  | EDIFICIO C. COMERCIAL |  |                 |  | PISO, DEPTO., OFICINA |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pasaje B.                                                  |  |    |  |        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |                       |  |                 |  | P. B.                 |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL                              |  |    |  |        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  | CÓD. ACTIV.           |  |                 |  | EMAIL                 |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Servicios Regulares de Transporte Interurbano de Pasajeros |  |    |  |        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  | 72222                 |  |                 |  |                       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REPRESENTANTE LEGAL                                        |  |    |  |        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  | CÉDULA                |  |                 |  | CARGO                 |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pedro Pablo Casa Guerrero                                  |  |    |  |        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  | 1704742186            |  |                 |  | Gerente.              |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                           |  |    |  |        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |                       |  | AUDITOR EXTERNO |  |                       |  | R.N.A.E. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                          |  |    |  |        |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |                       |  |                 |  |                       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

|       |         |
|-------|---------|
| TOTAL | 1200,00 |
|-------|---------|

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

| AÑO |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |     |  |     |  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE