

70 0037705

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1	7	9	1	7	2	3	9	3	0	0	1	03	EXPEDIENTE	7	9	1	0	3	4	1										
DENTIMAGEN CENTRO ODONTOLÓGICO CA. LTDA																																		
PROVINCIA					CANTÓN					CIUDAD					PARROQUIA																			
PICHINCHA					Quiro					Quiro					CHAUPICRUZ.																			
CALLE										NÚMERO					TELÉFONO:																			
AV. BRASIL										N42-85					2248-326																			
															FAX:																			
															2276-842																			
INTERSECCIÓN															EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO, DEPTO, OFICINA									
MARIANO ECHEVERRÍA																																		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL															COD. ACTIV.										EMAIL:									
ODONTOLÓGIA																									dentimagen@punto.net									
REPRESENTANTE LEGAL										CÉDULA					CARGO																			
CANPUZANO MONICA										17101614102101					PRESIDENTE EJECUTIVA																			
PERSONAL OCUPADO															AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.									
—															—										—									

[illegible]

TOTAL	1.000,00	li
-------	----------	----

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

IMPRESIÓN INSTITUTO GEOGRÁFICO MILITAR TELF.: 2220360 RUC. No. 1768007200001 RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-798 AL 01-12-06

Manfred Campuzano
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL