

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1	7	9	1	7	7	3	1	4	4	0	0	1	03	EXPEDIENTE	9	1	2	8	3																																								
SEGUILESA GA LTDA																																																															
PROVINCIA		CANTÓN		CIUDAD														PARROQUIA																																													
Pichincha		Cusco		Cusco														CHAUPICRUZ																																													
CALLE														NÚMERO				TELÉFONO:				2				8				1				0				7				3				3																	
El Morlan														N50-147								FAX:				2				8				1				0				7				3				3													
INTERSECCIÓN														EDIFICIO C. COMERCIAL														PISO, DEPTO., OFICINA																																			
KAROL BUSTAMANTE																												P.B.																																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL														CÓD. ACTIV.														EMAIL																																			
SEGURIDAD PRIVADA																												seguilega@andromed.net																																			
REPRESENTANTE LEGAL														CÉDULA														CARGO																																			
Orlando León Estrada Ayala														1														7				1				1				3				0				1				2				1				6			
														PERSONAL OCUPADO														AUDITOR EXTERNO								R.N.A.E.																											
DIRECCIÓN				ADMINISTRACIÓN				PRODUCCIÓN				OTROS																																																			

[illegible]

TOTAL	400
-------	-----

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	4	0	4	2	9

J. Estlin

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL