

AÑO 2009 **Nº** 50 0281419

FORMULARIO SC

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1791802454001		03	EXPEDIENTE	91502		
04	PROVINCIA	Pichincha		05	CANTÓN	Quito	06	CIUDAD	Quito	07	PARRROQUIA
08	CALLE	Acuerio		NÚMERO		6	TELÉFONO:		022891864	FAX:	022890714
09	INTERSECCIÓN	Urb. El Aromito		EDIFICIO C. COMERCIAL		-	PISO, DEPTO., OFICINA		-		
10	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	Otras Actividades de Asesoramiento Empresarial		CÓD. ACTIV.			EMAIL		carlsje@ustq.edu.ec		
11	REPRESENTANTE LEGAL	Carlos Siméon Mosquera		CÉDULA			CARGO		Gte. General		
12	PERSONAL OCUPADO						AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.		
13	DIRECCIÓN	3	ADMINISTRACIÓN	1	OTROS	-	AUDITOR EXTERNO		-	R.N.A.E.	

[illegible]

TOTAL	400,00
-------	--------

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1	0	0	5	0	7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL