

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL QUE DE ELLA SE DERIVEN (Art. 101 de la L.R.T.I.)					
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL			FIRMA CONTADOR		
NOMBRE:			NOMBRE:		
ALBUJA MERIZALDE BYRON ANTONIO			PILATAXI ANDR		
198	Cédula de Identidad o No. de Pasaporte	1705597050	199	RUC No.	1003538186001