

FORMULARIO SC

No. 30

RAZON O DENOMINACION SOCIAL		02 RUC		1 8 9 1 7 2 6 8 8 7 0 0 1										03 EXPEDIENTE		9 6 7 6 7				
01	Centro Educativo Particular Bolivariano Villaverde y Salinas, c/a Itola.																			
PROVINCIA		05 CANTON		06 CIUDAD		07 PARROQUIA														
04	Cungurahua		Ambato		Ambato		Huachi Sorato													
CALLE					NUMERO		TELEFONO:													
08	Av. Buminakui					09 07-46		10 FAX:		03		28		41		82				
INTERSECCION												EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO, OFICINA						
11	Av. Los Shyris												12		13					
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL												COD. ACTIV.		EMAIL						
14	Enseñanza primaria general de primer nivel												15		16					
REPRESENTANTE LEGAL										CEDULA		CARGO								
17	Lic. Sybryce Salinas										18 1 8 0 2 0 6 1 3 3 1		19		Gerente.					
PERSONAL OCUPADO												AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.						
DIRECCION		ADMINISTRACION		3		PRODUCCION		10		OTROS		21								
20																				

[illegible]

TOTAL	59.530
-------	--------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TA

AÑO				MES		DÍA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL