

Nº 50 0131783

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

TOTAL	800,00
-------	--------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHAS.

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	8	0	4	3	0

TRANSMASERVEN S.A.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA AUTORIZADA