

FORMULARIO DE INFORMACIÓN BÁSICA**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE
PENSIONES****AUTOEVALUACIÓN**

1. Nombre

2. Ruc

3. Provincia

4. Ciudad

5. Dirección

6. Teléfono

7. Fax

8. Representante Legal

9. Nombre del Contacto

10. Mail

REPRESENTANTE LEGAL