


| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|----------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | Año | 2010 | N° | SC.NEC.100350.2010.1 |
| | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|-------------------|---------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| MADAGA S.A. | | 0 9 9 2 1 2 0 0 5 3 0 0 1 | | 1 1 0 0 3 5 0 | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | XIMENA | | |
| CALLE: | | NUMERO: | | PISO/OFCINA | |
| CDLA. FLORESTA UNO | | SL. | | 17 | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | 0 4 2 4 2 5 5 8 8 | | |
| MZ. 4 | | TELÉFONO 2 | | | |
| | | FAX | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| | | k villega@hotmail.com | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | COD. ACT. (CIU 4) | | | |
| ACTIVIDAD DE TERCERIZACION DE PERSONAL | | N7800.00 | | | |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-------|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 20 11 | 0 8 | 1 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OR TIZ RO SE RO MA RI A ES TE LA
Identificación: 0 9 0 2 4 6 1 7 5 5

