

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

Nº Sc. 486. 402 582, 2010.4

| A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZAG | CION DE LA EMPE | RESA | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|-------|------|---------------------|----------|--------|------------|--------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | RUC | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | |
| | ०२ २ | 21 | 5 5 | 76 | 49 | | 1 | X | ٥ | 2 5 | 8 | 2 | | | |
| Bluetzaus Uszius | Struct | S. | Δ. | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: CANTÓN: CIUDAD: | | | | | PAR | | | | | RROQUIA: | | | | | |
| GUOYAL GUNYABUIL GUNYAS | | | | | ع اد و | | | | TORDU; | | | | | | |
| CALLE: AU. DE los Auxnes | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA 1 5 | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TE | LEFONC |) 1 | 0 | ч | 2 | 3 প | 13 | 06 | 6 7 | | |
| Cosne Révelles | | | те | LÉFONC |) 2 | 0 | 4 | 2 : | z 8 | 5 | 74 | 06 | | | |
| | | | FA | X | | 0 | ٦ | 2 | 3 P | 7 | 13 | १० | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| EL BUCDUE 20 | | | | هر | accounting a bluepo caganay. com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | D. AC | | | | | | |
| ACTIV. MO DES DE TROUS POSTE MORTINO DE CO | | | | | N5011.02 | | | | | | | | | | |
| NOTA: 1 El presente formulario no se aceptará 2 Se deberá imprimir dos ejemplares de DECLARACION: El administrador de la compañía, de | à con enmendad el presente form colara que se resp | uras o ulario ponsabiliza | SUPERINIE | NUENC REGIS SOC S Diana | THOS DI TEDADES ABR 20 Morán | COME TO STATE OF THE STATE OF T | | , | propo | roions | ida es | a ei pr | esent: | | |
| formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el ar INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGA SU CONTROL Y VIGILANCIA". | rticulo 20 y 23 d | le la Ley | de Con | | KYUZ | | REC | GLAI | MENT | o qui | E EST | TABLE | CE LA | | |
| FECHA DE PRESENTACION: | AÑO MES | DÍA | | nbre; itificació | 35 (4) | 10 m | ر د ک | 2 | EN | (نه ۱ | | <u>s</u> ; | _ | | |