



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|---------------------------|--|--|------------------------|---|-----------------------|---|---|--------------|---|-------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| BIANCOXSA CIA. LTDA. | | 0 9 9 2 3 0 5 7 5 4 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 2 3 5 8 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GALAPAGOS | SAN CRISTOBAL | SAN CRISTOBAL | | | | | PTO. BAQUERIZO MORENO | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| ESMERALDAS | | | | | S/N | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 5 | 2 | 5 | 2 | 0 | 4 | 3 | 0 | | |
| COLON | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | finacial@biancoxsa.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | |
| Transporte marítimo y de cabotaje, regular y no regular, de pasajeros y carga: explotación de embarcaciones de excursión, de crucero o de turismo, explotación de transbordadores, taxis acuáticas, etc. | | | | | H5011.01 | | | | | | | | | | | |

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 |
| | | |

Edwin Carrillo

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EDWIN CARRILLO

Identificación: 170626573-1

