



A: DATOS GENERALES IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

RAZON O DENOMINACION SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
DLEN S.A.		0 9 9 2 3 3 5 4 2 4 0 0 1										1 1 1 4 3 2 6					
PROVINCIA:	CANTON:		CIUDAD:				PARROQUIA:										
GUAYAS	SAMBORONDON		SAMBORONDON				TARIFA										
CALLE:						NUMERO:				PISO/OFCINA							
KM 2,5 VIA A SAMBORONDON						S/N				PISO 3 OF 312							
INTERSECCION:						TELEFONO 1		0 4 2 0 9 7 7 7 5		TELEFONO 1							
EDIFICIO SAMBORONDON PLAZA						FAX		0 4 2 0 9 7 7 7 6									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRONICO:											
A LADO DE LA CLINICA KENNEDY						hialon@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU4)											
TRANSPORTE DE CARGA MERCADERIA Y PASAJEROS POR VIA AEREA, FLUVIAL						H5011,02											

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 PRESENTACIÓN

AÑO	MES	DIA
2011	1	1

Nombres  
Identificación

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nathaly Suescun Romero  
0910827765