



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		0 9 9 2 6 5 8 5 0 9 0 0 1										1 1 1 5 8 2			
ABINADAB S. A.															
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:								
GUAYAS	GUAYAQUIL		GUAYAQUIL				TARQUI								
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA						
AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA						234			40953						
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	4	5	1	2	0	1	0	2
ALAVEDRA TAMA						TELÉFONO 2									
						FAX	0	4	5	1	2	0	1	0	2
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:									
BLUE TOWERS						damavar1105@h									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)					
COMERCIALIZACION DE TODA CLASE DE PRODUCTOS AGRICOLAS										G4630.11					

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA AMADA TRUJILLO ARIZAGA

Identificación: 0 9 0 3 8 6 8 5 8 6

