



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

Nº SC.NEC.116956.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|--|---------------------------|------------|---|--------------|---|-------------------|---|-------------|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| STROKEN S.A. | | 0 9 9 2 3 7 3 2 0 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 6 9 5 6 | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | CARBO | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| GENERAL CORDOVA | | | | | 812 | | | 4 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 5 | 2 | 6 | 1 | 3 | 7 | 3 | 3 | | | |
| VICTOR MANUEL RENDON | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| TORRES DE LA MERCED | | | | | jahairacevallos@gmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | |
| VENTA AL POR MAYOR DE ALIMENTOS EN GENERAL | | | | | | | | | | G4690.00 | | | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 1 0 | 1 2 |

Tatiana Campos P.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TATIANA CAROLINA CAMPOS PACHECO

Identificaciór 0 9 2 2 6 7 3 1 1 - 6

