


|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC.NEC.119619.2010.1</span> |
|   |  |  |   |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |           |                           |  |                      |   |   |   |                      |   |   |   |                   |   |  |  |  |
|--|-----------|---------------------------|--|----------------------|---|---|---|----------------------|---|---|---|-------------------|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            |           | RUC                       |  |                      |   |   |   |                      |   |   |   | EXPEDIENTE        |   |  |  |  |
| EXCELENCIA QUIMICA S.A. EXCELQUIMSA                    |           | 0 9 9 2 4 1 0 2 8 0 0 0 1 |  |                      |   |   |   |                      |   |   |   | 1 1 9 6 1 9       |   |  |  |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  | PARROQUIA:           |   |   |   |                      |   |   |   |                   |   |  |  |  |
| GUAYAS   | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  | TARQUI               |   |   |   |                      |   |   |   |                   |   |  |  |  |
| CALLE:   |           |                           |  | NUMERO:              |   |   |   | PISO/OFICINA         |   |   |   |                   |   |  |  |  |
| AV. CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN CDLA LA FAE MZ 20 SOLAR 12 |           |                           |  |                      |   |   |   | 1 <sup>ER</sup> PISO |   |   |   |                   |   |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:  |           |                           |  | TELÉFONO 1           | 0 | 4 | 2 | 3                    | 9 | 7 | 1 | 8                 | 5 |  |  |  |
|  |           |                           |  | TELÉFONO 2           | 0 | 4 | 2 | 2                    | 8 | 7 | 1 | 9                 | 5 |  |  |  |
|  |           |                           |  | FAX                  | 0 | 4 | 2 | 2                    | 8 | 8 | 5 | 7                 | 8 |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                               |           |                           |  | CORREO ELECTRÓNICO:  |   |   |   |                      |   |   |   |                   |   |  |  |  |
| AMBROSI AMBROSI OSWALDO                                |           |                           |  | nmontoya@uba-lab.com |   |   |   |                      |   |   |   |                   |   |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                         |           |                           |  |                      |   |   |   |                      |   |   |   | COD. ACT. (CIU 4) |   |  |  |  |
| ACTIVIDAD DE INSPECCIONES DE CALIDAD                   |           |                           |  |                      |   |   |   |                      |   |   |   |                   |   |  |  |  |



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 | 0 4 | 1 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

NELSON MONTOYA VILLAMAR

Identificación:

0 9 0 9 6 2 1 8 9 - 8