



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.120733.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|-----------|-----------------------------|---|---|-------------|---|---|---|---|-------------|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| AQUAFIT S.A. | | 0 9 9 2 4 2 6 5 7 8 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 2 0 7 3 3 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | | GUAYAQUIL | | | | TARQUI | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | | |
| SAMANES MZ, 2246 SOLAR 9 | | | | S/N | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 7 | 8 | 2 | 9 | 2 | 7 | | | |
| | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FAX | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | seadsu asociados@hotmail.es | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | |
| SE DEDICARA A LA PURIFICACION DE AGUA EN TODAS SUS FASES, EMBOTELLAMIENTO DEL AGUA PURIFICADA EN TODO TIPO DE ENVASE APROPIADO QUE GARANTICE EL MANTENIMIENTO DE SU PUREZA | | | | C1104.02 | | | | | | | | | | | | |

- 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 PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 1 | 0 4 | 2 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FALQUEZ FUENTES MANUEL ARTURO

Identificación: 1 2 0 0 5 5 2 0 5 5

