



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2010

N°

34855614

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|----------------------------|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 0 9 9 2 4 3 6 3 9 5 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 2 1 5 0 5 | | | | |
| | | THISMA CONSTRUC S.A. | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | TARQUI | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | |
| AV. MIGUEL H. ALCIVAR | | | | S/N | | | | 3 / 306 | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | | | | | | | |
| AV. VICTOR HUGO SICOURET | | | | 0 4 2 6 8 7 9 7 0 | | 0 4 2 6 8 7 8 9 7 | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO TORRES DEL NORTE / TORRE B | | | | gaby_villaoicx@hotmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE COMPRA, VENTA, ALQUILER Y EXPLOTACION DE BIENES INMUEBLES | | | | L6820.02 | | | | | | | | | | | | |

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 | 1 1 | 1 0 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **BABANTES ARTEAGA ANDRES RAUL**
 Identificación: **0 9 1 2 8 7 2 6 2 9**

