

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ARO 2011

121705.2011.1

							_	_		
RUC			EXPEDIENTE							
9924	391	6500	1			7	0	ጛ		
S . A.										
CIUDAD:				PARROQUIA:						
NUMERO:				PISO/OFICINA						
	== +	TELÉFONO 1	0	4.	2 6	Y	5	9	0	L
		TELÉFONO 2								
		FAX			$\perp$	Τ.				
				·						
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: UMA AL POR MAYOR DE				COD. ACT. (CIIU 4)						
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: UCMA AL POR MAYOR DE DE DE VEHICOLOS DUTOMOTORES.			64530.∞							
	S A. CIUDAD:	S.A. CIUDAD: GOAY AQUI	CIUDAD: GOAYAQUIL NUMERO: TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 FAX CORREO ELE IMPORTA	CIUDAD: GUAY AGUIL NUMERO:  TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 FAX CORREO ELECTRO IMPORTADOR	CIUDAD: GOAYAQUIL NUMERO: TELÉFONO 1 O Y . TELÉFONO 2 FAX CORREO ELECTRÓNICO IMPORTADOZA LA L. COD.	CIUDAD:  GUAY AQUIL  NUMERO:  TELÉFONO 1  TELÉFONO 2  FAX  CORREO ELECTRÓNICO:  IMPORTADORA LARZ  L POR MAYOR BC  COD. ACT	CIUDAD: GOAYAQUIL  NUMERO:  TELEFONO 1  TELEFONO 2  FAX  CORREO ELECTRÓNICO: IMPORTADUA LARZAGI  L POR MAYOR BC  COD. ACT. (CII	CIUDAD:  BUAY AQUIL  NUMERO:  TELÉFONO 1  TELÉFONO 2  FAX  CORREO ELECTRÓNICO:  IMPORTADORA - LARZA MA  L. POR MAYOR BC  COD. ACT. (CIIU 4)	PARROQUIA:    CIUDAD:   PARROQUIA:     GOAYAQUI       NUMERO:   PISO/OFICINA     TELÉFONO 1   O Y D 6 Y 5 9     TELÉFONO 2	CIUDAD:  GOAYAQUIL  NUMERO:  PISO/OFICINA  TELÉFONO 1  TELÉFONO 2  FAX  CORREO ELECTRÓNICO:  IMPORTADOZA LARZAGUATMAIL.C  L POR MAYOR BC  COD. ACT. (CIIU 4)

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 responsabilisa por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 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:

ANO MES DIA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LARA EAPATA CINTHYA XIONARA

Identificación: 0920028 800

