


|   |  |  |                                       |  |
|---|--|--|---------------------------------------|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS |  | AÑO <input type="text" value="2010"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.122590.2010.1"/> |
|   |  |  |                                       |  |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |  |                                  |  |  |                      |  |  |  |  |   |  |                           |                     |  |  |  |
|--|--|----------------------------------|--|--|----------------------|--|--|--|--|---|--|---------------------------|---------------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>SERFICOM, SERVICIOS COMPLEMENTARIOS S.A.                                    |  | RUC<br>0 9 9 2 4 5 0 1 3 4 0 0 1 |  |  |                      |  |  |  |  |   |  | EXPEDIENTE<br>1 2 2 5 9 0 |                     |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>GUAYAS   |  | CANTÓN:<br>GUAYAQUIL             |  |  | CIUDAD:<br>CUAYAQUIL |  |  |  |  | PARROQUIA:<br>TARQUI                                |  |                           |                     |  |  |  |
| CALLE:<br>AV. FCO DE ORELLANA M 154 SOLAR 2  |  |                                  |  |  |                      |  |  |  |  | NUMERO:<br>6 2                                      |  |                           | PISO/OFICINA<br>6 2 |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>MIGUEL H ALCIVAR  |  |                                  |  |  |                      |  |  |  |  | TELÉFONO 1<br>0 4 2 6 8 2 7 0 9                     |  |                           |                     |  |  |  |
|  |  |                                  |  |  |                      |  |  |  |  | TELÉFONO 2<br>0 0 0 0 0 0 0 0 0                     |  |                           |                     |  |  |  |
|  |  |                                  |  |  |                      |  |  |  |  | FAX<br>0 0 0 0 0 0 0 0 0                            |  |                           |                     |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>LAS CAMARAS  |  |                                  |  |  |                      |  |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>sandramacias1995@hotmail.com |  |                           |                     |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>ACTIVIDADES DE COMPRA, VENTA, ALQUILER Y EXPLOTACION DE BIENES INMUEBLES |  |                                  |  |  |                      |  |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)<br>L6810.01                       |  |                           |                     |  |  |  |

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 |
|     |     |     |

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ALEJANDRO JOSE MINO GOME HENRIQUEZ

7 1 0 4 7 8 1

