



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.122872.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|---------------------------|-----------|----------------------|------------|------------|--|-------------------|--|------------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | | |
| | | 0 9 9 2 4 5 3 7 2 9 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 2 2 8 7 2 | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | | GUAYAQUIL | | TARQUI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | | | | | |
| TERCERA | | | | 715 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | TELÉFONO 3 | | TELÉFONO 4 | | | | | | | | | |
| GUAYACANES | | | | 0 4 2 8 8 2 9 8 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | JHERRERA@FEGAMEX.COM | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES A CARGO DE COMISIONISTAS | | | | | | | | G4610.20 | | | | | | | | | | | | | |

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

FAUSTO BENTES SANTOS

0 9 9 2 4 5 3 7 2 9 0 0 1

