



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
 DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |  |                           |  |  |           |  |                        |   |   |            |             |               |   |   |   |   |
|---|--|---------------------------|--|--|-----------|--|------------------------|---|---|------------|-------------|---------------|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |  | RUC                       |  |  |           |  |                        |   |   |            |             | EXPEDIENTE    |   |   |   |   |
|   |  | 0 9 9 2 4 5 9 3 9 5 0 0 1 |  |  |           |  |                        |   |   |            |             | 1 1 2 3 2 3 7 |   |   |   |   |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE "MENDOZA EXPRESS" S.A. |  |                           |  |  |           |  |                        |   |   |            |             |               |   |   |   |   |
| PROVINCIA:                                    |  | CANTÓN:                   |  |  | CIUDAD:   |  |                        |   |   | PARROQUIA: |             |               |   |   |   |   |
| GUAYAS  |  | GUAYAQUI                  |  |  | GUAYAQUIL |  |                        |   |   | TARQUI     |             |               |   |   |   |   |
| CALLE:  |  |                           |  |  |           |  | NUMERO:                |   |   |            | PISO/OFCINA |               |   |   |   |   |
| CDLA. LA GARZOTA (AV. R. PAREJA)              |  |                           |  |  |           |  | V.15                   |   |   |            |             |               |   |   |   |   |
| INTERSECCIÓN:                                 |  |                           |  |  |           |  | TELÉFONO 1             | 0 | 4 | 2          | 6           | 4             | 1 | 5 | 2 | 5 |
| CDLA. LA GARZOTA MZ. 9 VILLA 15               |  |                           |  |  |           |  | TELÉFONO 2             |   |   |            |             |               |   |   |   |   |
|   |  |                           |  |  |           |  | FAX                    |   |   |            |             |               |   |   |   |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                      |  |                           |  |  |           |  | CORREO ELECTRÓNICO:    |   |   |            |             |               |   |   |   |   |
|   |  |                           |  |  |           |  | elsyarcely@hotmail.com |   |   |            |             |               |   |   |   |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                |  |                           |  |  |           |  | COD. ACT. (CIU 4)      |   |   |            |             |               |   |   |   |   |
| SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL  |  |                           |  |  |           |  | H4922.06               |   |   |            |             |               |   |   |   |   |



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 |
|     |     |     |

*Elsy Briones de Mendoza*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ELSY BRIONES DE MENDOZA  
 Identificación: 0 9 0 5 6 8 3 0 7 4