


| | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|---|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | AÑO <input type="text" value="2011"/> | N° <input type="text" value="124073.2011.1"/> |
| | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|-------------------------------|--|---------------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PROSIGNS S.A. | | RUC 0 9 9 2 4 7 2 0 6 5 0 0 1 | | | | | | | | | | EXPEDIENTE 1 2 4 0 7 3 | | | | |
| PROVINCIA: GUAYAS | CANTÓN: GUAYAQUIL | CIUDAD: GUAYAQUIL | | | | | PARROQUIA: TARQUI | | | | | | | | | |
| CALLE: CIRCUNVALACION SUR | | | | | NUMERO: 615 | | | | | PISO/OFICINA PISO 1 OF 12 | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: LAS MONJAS Y FICUS | | | | | TELÉFONO 1 0 4 2 6 1 0 3 3 4 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | TELÉFONO 2 0 4 2 6 1 0 3 3 4 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX 0 4 2 6 1 0 3 3 4 | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: EL PARQUE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: admprosigns@gmail.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CREACION Y COLOCACION DE ANUNCIOS DE PUBLICIDAD AL AIRE LIBRE | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) M7310.12 | | | | | | |

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 |
| 2012 | 7 | 30 |

Paola Ampuero de S.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: SRA. MARIA PAOLA AMPUERO TACURY
 Identificación: 0909379539

