


| | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|-------------|-----------|-----------------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR | AÑO | 2011 | N° | SC.NEC.124171.2011.1 |
| | SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------|--|--------------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| FAGILSA S.A. | | 0 9 9 2 4 7 2 3 7 5 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 2 4 1 7 1 | | | | |
| PROVINCIA: | | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | |
| GUAYAS | | GUAYAQUIL | | GUAYAQUIL | | | | ROCAFUERTE | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | |
| VELEZ | | | | 409 | | | | PISO 3 | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | | 0 4 2 5 3 3 3 4 0 | | | | | | | | | | |
| | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FAX | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | oso.gonzalez@hotmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO CONTABLE | | | | | | | | M7020.03 | | | | | | | | |

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 |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **VICTOR HUGO AYALA CRUZ**

Identificación: **0 9 1 4 4 1 5 4 9 2**

