



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.124694.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |           |                           |  |  |                     |              |   |             |   |   |   |               |   |   |  |
|--|-----------|---------------------------|--|--|---------------------|--------------|---|-------------|---|---|---|---------------|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |           | RUC                       |  |  |                     |              |   |             |   |   |   | EXPEDIENTE    |   |   |  |
|  |           | 0 9 9 2 4 7 9 8 1 7 0 0 1 |  |  |                     |              |   |             |   |   |   | 1 1 2 4 6 9 4 |   |   |  |
|  |           | CIAMAN S.A.               |  |  |                     |              |   |             |   |   |   |               |   |   |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  |                     | PARROQUIA:   |   |             |   |   |   |               |   |   |  |
| GUAYAS   | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  |  |                     | 9 DE OCTUBRE |   |             |   |   |   |               |   |   |  |
| CALLE:   |           |                           |  |  | NUMERO:             |              |   | PISO/OFCINA |   |   |   |               |   |   |  |
| GARCIA AVILES  |           |                           |  |  | 606                 |              |   | 2 / 201     |   |   |   |               |   |   |  |
| INTERSECCIÓN:  |           |                           |  |  | TELÉFONO 1          | 0            | 4 | 6           | 0 | 3 | 7 | 0             | 7 | 0 |  |
| AGUIRRE  |           |                           |  |  | TELÉFONO 2          | 0            | 9 | 4           | 4 | 7 | 3 | 2             | 4 | 0 |  |
|  |           |                           |  |  | FAX                 | 0            | 4 | 6           | 0 | 3 | 7 | 0             | 7 | 0 |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:   |           |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |              |   |             |   |   |   |               |   |   |  |
| JANON  |           |                           |  |  | ciaman_sa@yahoo.com |              |   |             |   |   |   |               |   |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                     |           |                           |  |  | COD. ACT. (CIU 4)   |              |   |             |   |   |   |               |   |   |  |
| ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE LIMPIEZA, ALIMENTACION Y MENSAJERIA |           |                           |  |  | N8130.11            |              |   |             |   |   |   |               |   |   |  |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 4 | 4   |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JANETH BAVILANES PILOSO

Identificación: 0 9 1 2 9 7 7 1 6 2

