



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

AÑO 2011

Nº SEC.NEC.125372.2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|   |           |                           |  |  |                           |   |   |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
|---|-----------|---------------------------|--|--|---------------------------|---|---|---|---|-------------------|---|-------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |           | RUC                       |  |  |                           |   |   |   |   |                   |   | EXPEDIENTE  |   |   |  |  |
| PATAGONIX S.A.                              |           | 0 9 9 2 4 8 8 9 1 3 0 0 1 |  |  |                           |   |   |   |   |                   |   | 1 2 5 3 7 2 |   |   |  |  |
| PROVINCIA:                                  | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  | PARROQUIA:                |   |   |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| GUAYAS                                      | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  |  | TARQUI                    |   |   |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| CALLE:                                      |           |                           |  |  | NUMERO:                   |   |   |   |   | PISO/OFICINA      |   |             |   |   |  |  |
| CDLA. SAGRADA FAMILIA SOLAR 16 MZ. K        |           |                           |  |  |                           |   |   |   |   | PLANTA BAJA       |   |             |   |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:                               |           |                           |  |  | TELÉFONO 1                | 0 | 4 | 2 | 3 | 9                 | 1 | 4           | 4 | 9 |  |  |
|   |           |                           |  |  | TELÉFONO 2                |   |   |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
|   |           |                           |  |  | FAX                       | 0 | 4 | 2 | 2 | 8                 | 4 | 7           | 8 | 1 |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                    |           |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:       |   |   |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
|   |           |                           |  |  | jazminimendez@hotmail.com |   |   |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:              |           |                           |  |  |                           |   |   |   |   | COD. ACT. (CIU 4) |   |             |   |   |  |  |
| PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, FUNCIONAMIENTO |           |                           |  |  |                           |   |   |   |   | N8211.00          |   |             |   |   |  |  |

- 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 2 | 0 4 | 2 0 |

*Juan Manuel Aleagoitia*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JUAN MANUEL ALEAGOITIA

Identificación: 0 9 1 1 2 8 1 6 6 5

