



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2008

N°

SC.NEC.126537.2008.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|-----------|--|--|----------------------|------------|--|--------------|-------------------|------------|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 0 9 9 2 5 0 6 1 0 5 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 2 6 5 3 7 | | | | |
| SURMIPLEX S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | | GUAYAQUIL | | | | XIMENA | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | |
| ORELLANA ENTRE PANAMA | | | | | | 211 | | | 7 | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: ROCAFUERTE | | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | |
| | | | | | | 0 4 2 5 6 9 5 1 4 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| CETIC | | | | | | ventas@surmiplex.com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| VENTAS AL POR MAYOR Y MENOR DE MATERIAL PUBLICITARIO | | | | | | | | | | M7310.11 | | | | | | |

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 2 | 0 3 | 1 2 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONICA JARAMILLO CALDERON

Identificación: 0 9 1 3 8 0 9 1 5 8