

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> <small>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS</small>	AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span>	N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC-N11F,126570.2010.1</span>
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE																					
		<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>2</td><td>5</td><td>0</td><td>5</td><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>6</td><td>5</td><td>7</td><td>0</td><td></td><td></td> </tr> </table>	0	9	9	2	5	0	5	8	4	2	0	0	1	1	2	6	5	7	0			
0	9	9	2	5	0	5	8	4	2	0	0	1	1	2	6	5	7	0						
<i>SOÁREZ PINZÓN S.A., AUDITORES INDEPENDIENTES</i>																								
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:																					
<i>GUAYAS</i>	<i>GOYAQUIL</i>	<i>GOYAQUIL</i>	<i>TARQUI</i>																					
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA																					
<i>FLORIDA NORTE N2.115</i>		<i>SL 1</i>																						
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	TELÉFONO 2																					
		<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td><td>7</td><td>0</td><td>0</td> </tr> </table>	0	4	2	2	1	4	7	0	0													
0	4	2	2	1	4	7	0	0																
		FAX																						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:																						
		<i>fedec1952@hotmail.com</i>																						
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)																					
<i>SERVICIOS DE AUDITORIA, CONTABILIDAD Y TRIBUTACIÓN</i>			<i>M 6920.01</i>																					

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 el **DECRETO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA**.



*Federico Segundo Arribo Bonilla*

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: *FEDERICO SEGUNDO ARRIBO BONILLA*  
 Identificación: *0904486362*