



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.127678.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|--|---------------------|------------|------------|--|-------------|-------------------|------------|-------------|------------|--|-----|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| METROHOME S.A. | | 0 9 9 2 5 2 0 0 7 8 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 2 7 6 7 8 | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | TARQUI | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | | | |
| BOSQUES DEL SALADO MZ. 301 | | | | | 4-A | | | | P/B | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | | | |
| AV. JAIME ROLDOS AGUILERA | | | | | 0 4 6 0 3 4 5 7 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | METROHOME@LIVE.COM | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | |
| CONSTRUCCION, REPARACION Y DECORACION DE TODA CLASE DE VIVIENDAS | | | | | | | | | | M7410.04 | | | | | | | | | |

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 |
| 20 12 | 09 | |

M^a. Belén Cedeño

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA BELEN CEDEÑO BARRICA
 Identificación: 0914849559

