



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.127716.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------------------|-----------|---|------------|--|--|-------------------|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | | |
| PROBITAS CONSULTORES CIA LTDA | | 0 9 9 2 5 2 0 8 3 3 0 0 1 1 2 7 7 1 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | | GUAYAQUIL | | TARQUI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | | | | | |
| CEDROS | | | | 100 | | | | 2 / OF.3 Y 4 | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | | | | 0 4 2 3 8 9 1 6 5 | | | | | | | | | | | | | |
| VICTOR EMILIO ESTRADA | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FAX | | | | 0 4 2 3 8 9 1 6 5 | | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MECIB | | | | carlosmackilff@probitasconsultores.com.ec | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE CONSULTORIAS EN GENERAL | | | | M6910.01 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 11 | 0 4 | 2 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Carlos Fernando Mackilff Garaycoa

Identificación:

0 9 0 9 2 2 8 3 5 5

