



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

AÑO

2009

N°

SC-NEC-127976-2009-1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |         |                           |  |  |                     |            |                   |  |              |                   |  |             |  |  |  |  |  |
|---|---------|---------------------------|--|--|---------------------|------------|-------------------|--|--------------|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |         | RUC                       |  |  |                     |            |                   |  |              |                   |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |
| LUVIDE CIA LTDA   |         | 0 9 9 2 5 2 4 4 7 2 0 0 1 |  |  |                     |            |                   |  |              |                   |  | 1 2 7 9 7 6 |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:  | CANTÓN: | CIUDAD:                   |  |  |                     | PARROQUIA: |                   |  |              |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| QUAYAS  | MILAGRO | MILAGRO                   |  |  |                     | MILAGRO    |                   |  |              |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| CALLE:  |         |                           |  |  | NUMERO:             |            |                   |  | PISO/OFICINA |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| AV. 17 DE SEPTIEMBRE  |         |                           |  |  |                     |            |                   |  |              |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:   |         |                           |  |  | TELÉFONO 1          |            | TELÉFONO 2        |  | FAX          |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| ESMERALDAS  |         |                           |  |  | 0 4 2 9 7 2 7 0 3   |            | 0 9 1 0 6 0 2 7 4 |  |              |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |         |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |            |                   |  |              |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| ASADERO REY POLLO   |         |                           |  |  | mareliz@hotmail.com |            |                   |  |              |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  |         |                           |  |  |                     |            |                   |  |              | COD. ACT. (CIU 4) |  |             |  |  |  |  |  |
| Se dedicará a la importación, exportación, distribución, compraventa, representación... |         |                           |  |  |                     |            |                   |  |              | G4711.00          |  |             |  |  |  |  |  |

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 |
|     |     |     |

*Narcisa Figueroa*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FIGUEROA MONTALVAN NARCISA

Identificación 0 9 0 8 9 5 4 8 1 1

