



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

AÑO

2009

N°

SC.NEC.128786.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |           |                           |  |  |                     |            |   |   |              |   |   |               |   |   |  |  |  |
|---|-----------|---------------------------|--|--|---------------------|------------|---|---|--------------|---|---|---------------|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |           | RUC                       |  |  |                     |            |   |   |              |   |   | EXPEDIENTE    |   |   |  |  |  |
| GRUCAMSA S.A.                           |           | 0 9 9 2 5 3 5 5 6 3 0 0 1 |  |  |                     |            |   |   |              |   |   | 1 1 2 8 7 8 6 |   |   |  |  |  |
| PROVINCIA:                              | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  |                     | PARROQUIA: |   |   |              |   |   |               |   |   |  |  |  |
| GUAYAS                                  | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  |  |                     | ROCAFUERTE |   |   |              |   |   |               |   |   |  |  |  |
| CALLE:                                  |           |                           |  |  | NUMERO:             |            |   |   | PISO/OFICINA |   |   |               |   |   |  |  |  |
| GARCIA AVILES                           |           |                           |  |  | 721                 |            |   |   |              |   |   |               |   |   |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                           |           |                           |  |  | TELÉFONO 1          | 0          | 4 | 2 | 5            | 1 | 0 | 2             | 5 | 0 |  |  |  |
| CLEMENTE BALLEN                         |           |                           |  |  | TELÉFONO 2          | 0          | 4 | 2 | 5            | 1 | 0 | 2             | 5 | 4 |  |  |  |
|   |           |                           |  |  | FAX                 | 0          | 4 | 2 | 5            | 3 | 3 | 3             | 4 | 8 |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                |           |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |            |   |   |              |   |   |               |   |   |  |  |  |
|   |           |                           |  |  | fcla17@hotmail.com  |            |   |   |              |   |   |               |   |   |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:          |           |                           |  |  | COD. ACT. (CIU 4)   |            |   |   |              |   |   |               |   |   |  |  |  |
| VENTA AL POR MAYOR DE ARTICULOS OPTICOS |           |                           |  |  | G4649.13            |            |   |   |              |   |   |               |   |   |  |  |  |



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 |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JIMMY CAMPOVERDE VIVANCO

Identificación: 0 7 0 4 1 4 5 7 1 3