

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES	: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓ	N DE LA EMPI	RESA																
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		1				EXPEDIENTE											
CONSORCIO	0 9 9	2 5	3	8	6 0	0	0 0	1		1	2	9	0	5	7				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:								PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL								TARQUI									
CALLE:						NUM	NUMERO:					PISO/OFICINA							
CDLA MIRAFLORES CALLE CUARTA Y AV. CENTRAL.							213				PLANTA E					3AJA_			
INTERSECCIÓN:					TELÉ	FON	01	0	4	2	2	0	8	6	1	Ø			
						TELÉ	FON	0 2											
'						FAX			0	4	2	2	0	8	6	1	0		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						COR	CORREO ELECTRÓNICO:												
						1	1	alind	0@	cons	sor	cioa	ndi	no.	com				
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:								-		CO	D,		GJ	0,4)	<u></u>				
										1	Zε	RE	~··	·A	5%	1			
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE ALIMENTACION, MENSAJERIA Y LIMPIEZA									REGISTRO DE CONTROL DE										
										SUPE		1 q	400			玉	1		
									ļ	S		¹ g ,	אמא	20	12	10	١.		
								Diego Villamar Santos											
										\parallel	~~~	o yil	ana	r Sar	•4.	Ġ.			
										/	110	AL		∨ q/ ₁	ر 201	7			
	nte formulario no se aceptará c			tach	ones	į					•	•	4 O i) 1 L					
2 Se deber	à imprimir dos ejemplares del ¡	presente forn	nulario																
				_															

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabilisa 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 DE REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LESION O GALINTO PRIETO

Identificación: 1707-797439