



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

AÑO

2011

N°

SC.NEC.129328.2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|   |                      |                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |                   |                           |  |  |  |  |
|---|----------------------|----------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|-------------------|---------------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>VIFALUCORP S.A.  |                      | RUC<br>0 9 9 2 5 4 2 2 8 4 0 0 1 |  |  |  |  |                      |  |  |  |                   | EXPEDIENTE<br>1 2 9 3 2 8 |  |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>GUAYAS  | CANTÓN:<br>GUAYAQUIL | CIUDAD:<br>GUAYAQUIL             |  |  |  |  | PARROQUIA:<br>XIMENA |  |  |  |                   |                           |  |  |  |  |
| CALLE:<br>CDLA. LOS ESTEROS I   |                      |                                  |  |  |  | NUMERO:<br>SL. 36                                    |                      |  |  |  | PISO/OFICINA<br>1 |                           |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>MANZANA 7A   |                      |                                  |  |  |  | TELÉFONO 1<br>0 4 2 4 3 5 2 8 6                      |                      |  |  |  |                   |                           |  |  |  |  |
|   |                      |                                  |  |  |  | TELÉFONO 2   |                      |  |  |  |                   |                           |  |  |  |  |
|   |                      |                                  |  |  |  | FAX<br>0 4 2 4 2 5 7 4 6                             |                      |  |  |  |                   |                           |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |                      |                                  |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>fabrizzio.sarmiento@gmail.com |                      |  |  |  |                   |                           |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>SERVICIO DE AUTOBUSES PARA EL TRANSPORTE DE EMPLEADOS |                      |                                  |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)<br>H.4922.06                       |                      |  |  |  |                   |                           |  |  |  |  |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 6 | 2 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FABRIZIO SARMIENTO COSTALES

Identificación: 0 9 1 3 0 7 6 7 6 6

