



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

AÑO

2011

Nº

129836.2011.1

A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                   |             |                           |            |  |                            |  |   |   |                  |                    |   |   |   |             |   |  |  |
|-----------------------------------|-------------|---------------------------|------------|--|----------------------------|--|---|---|------------------|--------------------|---|---|---|-------------|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |             | RUC                       |            |  |                            |  |   |   |                  |                    |   |   |   | EXPEDIENTE  |   |  |  |
| ECUFROZEN S.A.                    |             | 0 9 9 2 5 5 5 0 0 9 0 0 1 |            |  |                            |  |   |   |                  |                    |   |   |   | 1 2 9 8 3 6 |   |  |  |
| PROVINCIA:                        | CANTÓN:     |                           | CIUDAD:    |  | PARROQUIA:                 |  |   |   |                  |                    |   |   |   |             |   |  |  |
| GUAYAS                            | SAMBORONDON |                           | SMBORONDON |  | TARIFA                     |  |   |   |                  |                    |   |   |   |             |   |  |  |
| CALLE:                            |             |                           |            |  | NUMERO:                    |  |   |   | PISO/OFICINA     |                    |   |   |   |             |   |  |  |
| CDLA. ENTRE RIOS MZ. Z1 SL. 24-25 |             |                           |            |  | S/N                        |  |   |   | 2DO. PISO OF. 2B |                    |   |   |   |             |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:                     |             |                           |            |  | TELÉFONO 1                 |  | 0 | 4 | 2                | 8                  | 3 | 9 | 0 | 6           | 3 |  |  |
|                                   |             |                           |            |  | TELÉFONO 2                 |  | 0 | 4 | 2                | 8                  | 3 | 4 | 1 | 4           | 1 |  |  |
|                                   |             |                           |            |  | FAX                        |  | 0 | 4 | 2                | 8                  | 3 | 4 | 1 | 4           | 1 |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:          |             |                           |            |  | CORREO ELECTRÓNICO:        |  |   |   |                  |                    |   |   |   |             |   |  |  |
| LAXMI                             |             |                           |            |  | gsalazar@cablemodem.com.ec |  |   |   |                  |                    |   |   |   |             |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:    |             |                           |            |  |                            |  |   |   |                  | COD. ACT. (CIIU 4) |   |   |   |             |   |  |  |
| ACTIVIDADES AGRÍCOLAS             |             |                           |            |  |                            |  |   |   |                  | AO114.00           |   |   |   |             |   |  |  |

- 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 PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 3 0 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: INC. CARLOS NELIEL O.  
Identificación: 0908880537

