



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 9 9 2 5 6 6 8 0 9 0 0 1		1 3 0 1 6 1	
AFIQUALI S.A					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE		
CALLE:			NUMERO:	PISO/OFINA	
VELEZ			220	10	
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	0 4 2 4 5 1 3 3 4	
CHILE			TELÉFONO 2		
			FAX		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:		
VALCO			afiquali@hotmail.com		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)	
ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO Y GESTION				A0111.11	

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 2	1 1	2 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CRUZ ZURITA JUAN RAMIRO
 Identificación: 1 7 0 8 9 7 2 4 6 6

