

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

No

130799.2009.1

A: DATOS GENERALES	: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZ	ACIÓN DE LA EMPI	RESA															
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL NASTRIFICI S.A.		RUC	RUC								EXPEDIENTE							
		0 9 9	2 5 6	4 1	6 4	0 0	1			1	3	0	7	9	9			
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:					PAF	ROG	QUIA	\:				<u></u>			
GUAYAS	GUAYAQUIL		GUAY	AQUIL TARQU					Л									
CALLE:					NUMERO:				PISO/OFICINA									
			SL2-MZ408					PISO 3 OFIC. 34										
INTERSECCIÓN:				TELÉFO	NO 1	0	4	2	2	8	1	0	9	7				
					TELÉFO	NO 2												
					FAX													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:													
ASIMED					roxana alcivar@hotmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIIU 4)													
COMPRA - VENTA, ALQUILER Y EXPLOTACION DE BIENES INMUEBLES								L.6810.01										

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 exporcionada en al presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMBIRO 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
2012 01 30

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMON ANDRADE JOHNNY JOSE Identificación 0 9 0 9 3 2 7 0 8 2

JoHan