

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

PORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ARO

2011

131735.2011

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | RUC | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
|--|-------------------|-------------|-----------|---------|---------------------|--------|--------|--------|--------------------|------|-----|------------|------|-----|----------|---|---|--|--|
| ecuapestival s.a | 0 9 | 2 | 5 7 | 7 | 3 | 9 8 | 0 | 0 | 1 1 | 3 | 1 | 7 | 3 | 5 | | | | | |
| • | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | | GUAYAQUIL | | | | | TARQUI | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | | |
| CDLA, GUAYACANE | S MZ.7 VILLA # 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | Т | ELÉFON | 0 1 | | 0 4 | 1 5 | 0 | 1 | 9 | 3 | 8 | 7 | | |
| DETRÁS DE AVICOL | | | | | Ŧ | ELÉFON | 02 | 1 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | F | ΆX | | | L | L. | L | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | уe | nnim | acia | s@ | hotr | nail | cor | <u>n</u> | | | | |
| ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | COD. ACT. (CIIU 4) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | |
| Venta al por mayor y menor de instrumento para uso médico y laboratorio, etc | | | | | | | | - | G4649.33 | | | | | | | | | | |

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 compeñía, 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 Compeñías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTEMBENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SEJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA
1 2 0 5 2 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Carlos Alvites Travazos

Identificación: a a c 0 7 7 9 6 0

