

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

SC.NEC.131980.2010.1

N DE LA	EMI	PRES	SA.												_								
RUC	RUC											EXPEDIENTE											
0	9	9	2	5	8	0	7	6	3	0	0	1	1	3	1	9	8	0					
CIUDAD:								PA							PARROQUIA:								
GUA							AY	AQUIL						TARQUI									
CALLE:										NUMERO:						PISO/OFICINA							
CDLA. KENNEDY ESTE										207						PB							
								TEL	ÉFOI	NO 1		0	4	5	1	1	8	9	3	2			
CALLE A MZ 39									ÉFOI	NO 2		0	4	2	3	9	5	3	9	5			
								FAX	ζ											٠.			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:									CORREO ELECTRÓNICO:														
									2	irst	nips	a@	cab	len	nod	em.	con	ı.ec	<u>.</u>				
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:									COD. ACT. (CIIU 4)														
ASESORAMIENTO DE MATERIA ADUANERA												<u>H5</u> 229.03											
													/,	المتعد	NA.	DE		_					
/4										1	BERISTENS DE												
											E 29 JUL [UII S)												
	TE	RUC 0 9	RUC 0 9 9	0 9 9 2 CIUI	RUC 0 9 9 2 5 CIUDAD	RUC 0 9 9 2 5 8 CIUDAD:	RUC 0 9 9 2 5 8 0 CIUDAD: GU TE	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 CIUDAD: GUAYA	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 6 CIUDAD: GUAYAQU TE TEL FAX	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 6 3 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMER TELÉFON TELÉFON FAX CORREG	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMERO: TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 FAX CORREO EI airsh	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 0 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMERO: 207 TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 FAX CORREO ELEC airships	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 0 1 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMERO: TELÉFONO 1 0 TELÉFONO 2 0 FAX CORREO ELECTRO airshipsa@	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 0 1 1 CIUDAD: GUAYAQUIL TAR NUMERO: 207 TELÉFONO 1 0 4 TELÉFONO 2 0 4 FAX CORREO ELECTRÓNIC airshipsa@cab	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 0 1 1 3 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMERO: 207 TELÉFONO 1 0 4 5 TELÉFONO 2 0 4 2 FAX CORREO ELECTRÓNICO: airshipsa@cablem COD. A	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 0 1 1 3 1 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMERO: PARROQUI TARQUI NUMERO: PIS 207 TELÉFONO 1 0 4 5 1 TELÉFONO 2 0 4 2 3 FAX CORREO ELECTRÓNICO: airshipsa@cablemod COD. ACT.	RUC O 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 0 1 1 3 1 9 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMERO: PARROQUIA: TARQUI NUMERO: PISO/O TELÉFONO 1 0 4 5 1 1 TELÉFONO 2 0 4 2 3 9 FAX CORREO ELECTRÓNICO: airshipsa@cablemodem. COD. ACT. (CIII)	RUC O 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 0 1 1 3 1 9 8 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMERO: PISO/OFICE TELÉFONO 1 0 4 5 1 1 8 TELÉFONO 2 0 4 2 3 9 5 FAX CORREO ELECTRÓNICO: airshipsa@cablemodem.com COD. ACT. (CIIU 4)	RUC 0 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 0 1 1 3 1 9 8 0 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMERO: PARROQUIA: TARQUI PISO/OFICINA PB TELÉFONO 1 0 4 5 1 1 8 9 TELÉFONO 2 0 4 2 3 9 5 3 FAX CORREO ELECTRÓNICO: airshipsa@cablemodem.com.ecc COD. ACT. (CIIU 4)	RUC O 9 9 2 5 8 0 7 6 3 0 0 1 1 3 1 9 8 0 CIUDAD: GUAYAQUIL NUMERO: PARROQUIA: TARQUI NUMERO: PB TELÉFONO 1 0 4 5 1 1 8 9 3 TELÉFONO 2 0 4 2 3 9 5 3 9 FAX CORREO ELECTRÓNICO: airshipsa@cablemodem.com.ec COD. ACT. (CIIU 4)			

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 ESTÁBLECE 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VIVIANA CALVOPIÑA COELLO