

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

132596.2010.1

| A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZAC | TIÓN DE LA EMPRESA | | | | | | |
|--|--------------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | 09926 | 008610 | 011 | 32 | 196 | | |
| PRIME INJECTION C | ia Has. | PZIJECT | | | | | |
| PROVINCIA: CANTÓN: | CIUDA | Bys quil | | ROQUIA | 10 C | | |
| CALLE: DATUES | | NUMERO: | f | PISC | O/OFICINA | | |
| INTERSECCIÓN: | · | TELÉFONO | 04 | 28 | 821 | 81 | |
| CV A A | | TELÉFONO 2 | 2 | | | | |
| CALE QUINTA | | FAX | | [ˈ] | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | LECTRÓNICO | | hiam | الم | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SELV | icios de ce | NS Teuccia | COL |). ACT. (| CIIU 4) | | |
| Instalación Hontenimon | | cion de Moto | | F 44 | 2001 | 1 | |
| | 7 7 | | | | | | |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se debera 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".

5 DÍA

FECHA DE PRESENTACIÓ

ombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

TLANGO MORFIED ESPINOZA 0907608483