



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

N° SC.NEC.133167.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|-----------|---------------------|--|-------------------|-------------------|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| | | 0 9 9 2 5 9 7 8 8 7 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 3 3 1 6 7 | | | | | |
| SERVIGENIAL S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | | GUAYAQUIL | | | | GARCIA MORENO | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | | |
| JOSE MASCOTE | | | | 4714 | | | | PB | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: O'CONNOR - FRANCISCO SEGURA | | | | TELÉFONO 1 | | 0 4 2 5 8 4 7 2 6 | | | | | | | | | | | |
| | | | | TELÉFONO 2 | | - | | | | | | | | | | | |
| | | | | FAX | | - | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | katoala@hotmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y ARQUITECTONICAS | | | | | | | F.4210.11 | | | | | | | | | | |

- 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 |
|-------|-----|-----|
| 20 12 | 0 4 | 2 6 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: ING. KLEBER TOALA NAVARRO
Identificación: 09 00 59 74 85

