



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

N°

SC.NEC.134455.2009.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                                     |           |                           |                     |  |                   |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|-----------|---------------------------|---------------------|--|-------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |           | RUC                       |                     |  |                   |              |  |  |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |
| DELATIF S. A.                                       |           | 0 9 9 2 6 2 3 8 0 2 0 0 1 |                     |  |                   |              |  |  |  |  |  |  |  | 1 1 3 4 4 5 5 |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                          | CANTÓN:   |                           | CIUDAD:             |  | PARROQUIA:        |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| GUAYAS                                              | GUAYAQUIL |                           | GUAYAQUIL           |  | TARQUI            |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| CALLE:                                              |           |                           | NUMERO:             |  |                   | PISO/OFICINA |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| VICTOR EMILIO ESTRADA                               |           |                           | 414                 |  |                   | 108-109      |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br><br>DATILES                        |           |                           | TELÉFONO 1          |  | 0 4 2 3 8 2 2 6 1 |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|                                                     |           |                           | TELÉFONO 2          |  |                   |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|                                                     |           |                           | FAX                 |  |                   |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                            |           |                           | CORREO ELECTRÓNICO: |  |                   |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| CENTRO COMERCIAL PLAZA TRIANGULO                    |           |                           |                     |  |                   |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                      |           |                           | COD. ACT. (CHU 4)   |  |                   |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| VENTAS AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS DE BELLEZA |           |                           | G4649.20            |  |                   |              |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

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 11 | 0 4 | 3 0 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VERONICA ZAMBRANO GOMEZ

Identificación: 0 9 1 4 4 2 5 3 0 1

