



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

AÑO

N°

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

|  |                         |                           |  |                         |  |  |  |  |                            |   |              |             |   |   |   |   |   |
|--|-------------------------|---------------------------|--|-------------------------|--|--|--|--|----------------------------|---|--------------|-------------|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                |                         | RUC                       |  |                         |  |  |  |  |                            |   |              | EXPEDIENTE  |   |   |   |   |   |
|  |                         | 1 7 9 2 3 0 0 6 6 5 0 0 1 |  |                         |  |  |  |  |                            |   |              | 1 3 7 0 7 2 |   |   |   |   |   |
| CENTRO DE FAENAMIENTO PUERTO QUITO CEFAPUQ CEM             |                         |                           |  |                         |  |  |  |  |                            |   |              |             |   |   |   |   |   |
| PROVINCIA:<br>PICHINCHA                                    | CANTÓN:<br>PUERTO QUITO |                           |  | CIUDAD:<br>PUERTO QUITO |  |  |  |  | PARROQUIA:<br>PUERTO QUITO |   |              |             |   |   |   |   |   |
| CALLE:<br>AV 18 DE MAYO                                    |                         |                           |  |                         |  |  |  | NUMERO:<br>434                           |                            |   | PISO/OFICINA |             |   |   |   |   |   |
| INTERSECCIÓN:<br>PEDRO VICENTE MALDONADO                   |                         |                           |  |                         |  |  |  | TELÉFONO 1                               | 0                          | 2 | 2            | 1           | 5 | 6 | 1 | 9 | 9 |
|  |                         |                           |  |                         |  |  |  | TELÉFONO 2                               |                            |   |              |             |   |   |   |   |   |
|  |                         |                           |  |                         |  |  |  | FAX                                      |                            |   |              |             |   |   |   |   |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>GOBIERNO CANTONAL PUERTO QUITO |                         |                           |  |                         |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>cefapug@gmail.com |                            |   |              |             |   |   |   |   |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                             |                         |                           |  |                         |  |  |  | COD. ACT. (CIU 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 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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: RICARDO DAVID COBA CARVAJAL  
 Identificación: 1 7 1 0 1 0 6 1 1 1

