



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

SC.N11F.138241.2011

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---------------------------------|------------|---------------------------|-------------------------|--------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| FAVCorp S.A. | | 0 3 9 1 0 1 2 5 4 7 0 0 1 | | 1 3 8 2 4 1 | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | BARRIO: | |
| CAÑAR | LA TRONCAL | LA TRONCAL | LA TRONCAL | CENTRO | |
| CALLE: | | | NUMERO: | PISO/OFCINA: | |
| AV. 25 DE AGOSTO | | | S/N | PLANTA BAJA | |
| INTERSECCIÓN: | | | TELÉFONO 1: | TELÉFONO 2: | |
| ENTRE AZOGUES Y SEGUNDO ZHINDON | | | 0 7 2 4 2 3 5 9 6 | | |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: | | | CELULAR: | | |
| | | | 0 9 9 1 7 1 2 3 3 | | |
| REFERENCIA: | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| JUNTO AL SINDICATO DE CHOFERES | | | ecke_molina@hotmail.com | | |

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


2.- Se deberá imprimir tres 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 el **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 presentación física

| AÑO | MES | DÍA |
|------|-----|-----|
| 2012 | 05 | 04 |


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Erika Elizabeth Molina Molina
No. de Documento de Identificación: 091764273-8