



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                              |               |                           |                       |                   |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |               | RUC                       |                       |                   |  |  |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
| LUSITARECUADOR S.A.          |               | 1 7 9 2 3 1 7 9 3 2 0 0 1 |                       |                   |  |  |  |  |  |  |  | 1 3 8 9 5 5 |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                   | CANTÓN:       | CIUDAD:                   | PARROQUIA:            | BARRIO:           |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| PICHINCHA                    | PEDRO MONCAYO | TABACUNDO                 | TABACUNDO             | PURUHANTA         |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| CALLE:                       |               |                           | NUMERO:               | PISO/OFICINA:     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| TABAJANDO                    |               |                           | S/N                   |                   |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                |               |                           | TELÉFONO 1:           |                   |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| VIA JUMBO ROSES              |               |                           | TELÉFONO 2:           |                   |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: |               |                           | CELULAR:              | 0 9 8 2 3 4 9 9 3 |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| REFERENCIA:                  |               |                           | CORREO ELECTRÓNICO:   |                   |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|                              |               |                           | karinafis@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

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 LOZA SANTILLAN KARINA FABIOLA  
 Nombre: | 1717559981  
 No de Documento de Identificación

