



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

AÑO

2011

N°

SC. NIIF. 139646.2011

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

|                                                                                                |                      |                           |  |  |                                             |                      |  |                                  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--|--|---------------------------------------------|----------------------|--|----------------------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                    |                      | RUC                       |  |  |                                             |                      |  |                                  |  |  |  | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |  |
| MAYEKAWA ECUADOR S.Á.                                                                          |                      | 0 9 9 2 7 1 5 8 5 5 0 0 1 |  |  |                                             |                      |  |                                  |  |  |  | 1 1 3 9 6 4 6 |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>GUAYAS                                                                           | CANTÓN:<br>GUAYAQUIL | CIUDAD:<br>GUAYAQUIL      |  |  |                                             | PARROQUIA:<br>TARQUI |  |                                  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| CALLE:<br>AV. JUAN TANCA MARENGO                                                               |                      |                           |  |  | NUMERO:<br>S/N                              |                      |  | PISO/OFICINA<br>PISO 2 OFIC. 207 |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>AV. JOAQUIN ORRANTIA<br>EDIFICIO PROFESSIONAL CENTER PISO 2 OFICINA 202       |                      |                           |  |  | TELÉFONO 1                                  |                      |  | 0 4 2 1 0 7 1 1 7                |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
|                                                                                                |                      |                           |  |  | TELÉFONO 2                                  |                      |  | 0 4 2 1 0 7 1 1 8                |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
|                                                                                                |                      |                           |  |  | FAX                                         |                      |  |                                  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
|                                                                                                |                      |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>info@mayekawa.com.ec |                      |  |                                  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL |                      |                           |  |  | COD. ACT. (CIU 4)<br>09                     |                      |  |                                  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |



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 |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 0 3 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SHIGEMI SANO

Identificación: T Z 0 7 9 1 3 1 5