



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 4 2 2 6 0 0 0 1										1 4 2 2 6 0				
LOGIENVIOS S.A.																
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO			CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: CHAUPICRUZ							
CALLE: AV DE LA PRENSA							NUMERO: E49-23			PISO/OFICINA: P.B.						
INTERSECCIÓN: NICOLAS LOPEZ							TELÉFONO 1	0	2	3	3	0	3	5	0	9
							TELÉFONO 2									
							FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO UNO							CORREO ELECTRÓNICO: tamara.leon69@yahoo.es									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Envíos, recepción y entrega a nivel nacional e internacional de todo tipo de encomiendas, paquetes, sobres y demás.							COD. ACT. (CIU 4) H5320.01									

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: TAMARA LEON LABRADA

Identificación: 1 7 2 7 1 3 7 4 5 5

