

	<b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	<b>AÑO</b> 2011 /	<b>Nº</b> SC.NIF.143278.2011.1
---	--	----------------------	-----------------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC														EXPEDIENTE																								
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 2%;">0</td> <td style="width: 2%;">8</td> <td style="width: 2%;">9</td> <td style="width: 2%;">1</td> <td style="width: 2%;">7</td> <td style="width: 2%;">3</td> <td style="width: 2%;">4</td> <td style="width: 2%;">9</td> <td style="width: 2%;">6</td> <td style="width: 2%;">4</td> <td style="width: 2%;">0</td> <td style="width: 2%;">0</td> <td style="width: 2%;">1</td> <td style="width: 2%;">1</td> <td style="width: 2%;">4</td> <td style="width: 2%;">3</td> <td style="width: 2%;">2</td> <td style="width: 2%;">7</td> <td style="width: 2%;">8</td> </tr> </table>														0	8	9	1	7	3	4	9	6	4	0	0	1	1	4	3	2	7	8						
0	8	9	1	7	3	4	9	6	4	0	0	1	1	4	3	2	7	8																						
HORMIGONERA TEAONE S.A HORMITESA																																								
PROVINCIA: ESMERALDAS	CANTÓN: ESMERALDAS	CIUDAD: ESMERALDAS										PARROQUIA: SIMON PLATA TORRES																												
CALLE: PRINCIPAL VIA ATACAMES KM 1												NUMERO:				PISO/OFICINA																								
INTERSECCIÓN: DIAGONAL A LA CIUDADELA LA VICTORIA												TELÉFONO 1	0	6	2	7	0	2	9	0	2																			
												TELÉFONO 2																												
												FAX																												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:												CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:hormitesa@gmail.com">hormitesa@gmail.com</a>																												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  ELABORACION, FABRICACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y VENTA, DE HORMIGON PARA SU USO												COD. ACT. (CIIU 4)  C2395.01																												

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
1 2	1 0	0 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **ING. MARIO VELASQUEZ S.**  
 Identificación **080236091-7**

