



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NHF.143387.2011.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|--|--|-------------------------|------------|---|--------------|-------------------|---|-------------|---|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | |
| | | 0 9 9 2 7 4 0 3 5 3 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 4 3 3 8 7 | | | | | | |
| MAGPROXCORP S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | TARQUI | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| CDLA. ATARAZANA MZ E-1 | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 5 | 0 | 2 | 4 | 3 | 8 | 2 | | | |
| | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | magproxcorp@hotmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES INMUEBLES | | | | | | | | | | F4100.20 | | | | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| | | |

Ana Zambrano Garcia

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SRA. ANA ZAMBRANO GARCIA

Identificación 0 9 2 1 0 5 7 1 6 2

