

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS	AÑO <input type="text" value="2011"/>	No. <input type="text" value="SC-NMF-14392-101"/>
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA:

RAZON O DENOMINACION SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 7 4 5 3 2 0 0 0 1										1 4 3 9 9 7				
PREVENTION WORK HSSE S.A.																
PROVINCIA:			CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:					
GUAYAS			GUAYAQUIL				GUAYAQUIL				TARQUI					
CALLE:						NUMERO:				PISO/OFCINA						
URDESA NORTE, CALLE AV. SEGUNDA						123										
INTERSECCION:						TELEFONO 1		0 4 6 0 1 8 7 2 8		TELEFONO 2		0 8 7 6 7 3 6 0 3				
TERCERA						FAX				FAX						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
VILLA FRENTE AL GABINETE DE BELLEZA LUCY						mapagaetolaipa2004@gmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO E IMPLEMENTACION DE PROYECTOS A PERSONAS NATURALES O JURIDICAS										M7020.04						

- 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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DIA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALO W. ALARCON AREVALO

Identificación: 060074576-4

