

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <input type="text" value="2010"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.150159.2010.1"/> |
|---|--|---------------------------------------|--|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | |
|--|-------|--|---------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ELLEZA S.A. | | RUC 1 7 9 1 8 9 0 8 3 3 0 0 1 | EXPEDIENTE 1 1 5 0 1 5 9 |
| PROVINCIA: CANTÓN: | QUITO | CIUDAD: QUITO | PARROQUIA: BENALCAZAR |
| CALLE: Av DE LOS SHYRIS | | NUMERO: 2680 | PISO/OFCINA PB |
| INTERSECCIÓN: ENTRE Av GASPAR DE VILLARROEL E ISLA FLOREANA | | TELÉFONO 1 0 2 2 4 6 3 5 3 2 | TELÉFONO 2 0 2 2 4 6 3 5 3 5 |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO RECALCINE | | CORREO ELECTRÓNICO: dmontenegro74@hotmail.com | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Actividades de lavado, corte, recorte, peinado, teñido, coloración, ondulación y alisado del cabello y otras actividades similares para hombres y mujeres; afeitado y recorte de la barba; masajes faciales, manicura, pedicura, tatuajes, maquillajes, etc. | | COD. ACT. (CIU 4) S9602.00 | |

- 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".

ELLEZA S. A.
 P.I.C.: 1791890833001

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 1 | 0 7 | 7 |


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: JULIETTE HERMILDA VILLA CASTAÑEDA
 Identificación: 1 7 2 3 1 9 0 5 5 7

