

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO <input type="text" value="2009"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.150364.2009.1"/>
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

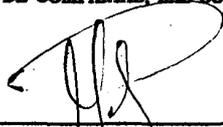
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MULTI SERVICIOS SANGAR S.A		RUC 0 8 9 1 7 0 9 2 6 9 0 0 1										EXPEDIENTE 1 0 0 1 5 0 3 6 4					
PROVINCIA: ESMERALDAS		CANTÓN: ESMERALDAS			CIUDAD: ESMERALDAS					PARROQUIA: ESMERALDAS							
CALE: PIEDRAHITA							NUMERO: 503			PISO/OFICINA							
INTERSECCIÓN: AV.SIMON BOLIVAR							TELÉFONO 1		0	9	4	9	6	9	6	7	4
							TELÉFONO 2		0	8	7	9	1	4	5	0	2
							FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO: sangar1sa@yahoo.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE INGENIERIA CIVIL							COD. ACT. (CIU 4) M7110.21										

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 1	0 6	0 7


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **MUÑOZ-PITA MANUEL AGAPITO**
Identificación **1 3 0 5 2 4 8 5 5 - 9**

