



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---------------------|---|-------------------|---|--------------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | | | |
| COLEGIO PARTICULAR MASTER CIA LTDA | | 1 | 7 | 9 | 1 | 9 | 1 | 8 | 9 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 7 | 0 | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | | | | | | | BENALCAZAR | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | |
| LEONIDAS PLAZA | | | | | | | | | | S/N | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | | | | | TELÉFONO 1 | | 2 | 5 | 6 | 4 | 2 | 4 | 3 | | | | |
| VEINTIMILLA | | | | | | | | | | TELÉFONO 2 | | 2 | 2 | 3 | 9 | 0 | 5 | 5 | | | | |
| | | | | | | | | | | FAX | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | |
| ASESORIA GERENCIAL, ADMINISTRATIVA DE CENTROS Y ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS | | | | | | | | | | | | P8510.21 | | | | | | | | | | |

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 |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: MARGARITA ZAMORA
 Identificación: 1705155594