



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

Nº

GC.NEC. 152416.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |         |                           |                       |               |  |
|--|---------|---------------------------|-----------------------|---------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |         | RUC                       |                       | EXPEDIENTE    |  |
|  |         | 0 5 9 1 7 0 9 0 8 9 0 0 1 |                       | 1 1 5 2 4 1 6 |  |
| FUNERIA ROJAS CIA. LTDA.               |         |                           |                       |               |  |
| PROVINCIA:                             | CANTÓN: | CIUDAD:                   | PARROQUIA:            |               |  |
| COTOPAXI                               | SALCEDO | SALCEDO                   | SAN MIGUEL            |               |  |
| CALLE:                                 |         | NUMERO:                   |                       | PISO/OFCINA   |  |
| BOLIVAR                                |         | S/N                       |                       |               |  |
| INTERSECCIÓN:                          |         | TELÉFONO 1                | 0 3 2 7 2 6 3 1 5     |               |  |
| VICENTE LEON                           |         | TELÉFONO 2                | 0 3 2 7 2 8 7 5 2     |               |  |
|  |         | FAX                       | 0 3 2 7 2 6 3 1 5     |               |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:               |         |                           | CORREO ELECTRÓNICO:   |               |  |
|  |         |                           | rojastmartha@yahoo.es |               |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:         |         |                           | COD. ACT. (CIU 4)     |               |  |
| POMPAS FUNERALES Y ACTIVIDADES CONEXAS |         |                           | S9603                 |               |  |

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 |
| 2011 | 08  | 19  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Nestor Rojas

Identificación: 0 5 0 1 8 3 4 4 7 7

