

INFORM	1ACIÓN	DEL	ΑÑ
_			\neg

N DEL AÑO FORMULARIO No.

2 0 1 1

SC.NIIF.153525.2011.1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA	A EMPRESA													
RAZÓN O DENOMIN	ACIÓN SOCIAL RUC	RUC					PEDIENTE								
	1 7	9 1 9 8 7	5 8 6 0 0	1	1	5	3	5	2	5					
	PROTEAS	<u>DEL SOL ANDI</u>	NO												
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:			ļ	BAR	RIO	:						
PICHINCHA	PEDRO MONCAYO	QUITO	TABACL	INDC)		CANANVALLE								
CALLE:			NUMERO: '				PISC)/OF	ICIN	IA:					
PANAMERICANA NORTE		S/N		PB											
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1:	0	2	2	3	6	6	3	9	9			
KILOMETRO 18		TELÉFONO 2:													
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: 800 METROS DE LA Y DE TABACUNDO		CELULAR:													
REFERENCIA:		CORREO ELECTRÓNICO: contabilidad@proteasdelsolandino.ec													

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física						T	r	n	1		
	Nombre:	F		A DI	,			NT.			 - 7
	No. de Documento de Identificación		-	4	0			6		0	۲.

