

|   |  |     |      |    |                      |
|---|--|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR<br/>SUPERINTENDENCIA DE<br/>COMPAÑIAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.154386.2010.1 |
|---|--|-----|------|----|----------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   | RUC                       | EXPEDIENTE  |                        |
|---|---------------------------|---|------------------------|
| SCOPLANNERS CIA. LTDA.  | 1 7 9 2 0 0 6 6 7 8 0 0 1 | 1 5 4 3 8 6   |                        |
| PROVINCIA:<br>PICHINCHA   | CANTÓN:<br>QUITO          | CIUDAD:<br>QUITO  | PARROQUIA:<br>IÑAQUITO |
| CALLE:<br>SAN JOSE  |                           | NUMERO:<br>E13-77   | PISO/OFICINA           |
| INTERSECCIÓN:<br>DE LOS GUAYACANES  |                           | TELÉFONO 1<br>0 2 3 2 6 4 7 7 9   |                        |
|   |                           | TELÉFONO 2<br>0 9 8 1 2 8 4 8 0   |                        |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |                           | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:scop@uiq.satnet.net">scop@uiq.satnet.net</a> |                        |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>La compañía tiene por objeto social la asesoría a nivel administrativo, financiero, legal, informático y de recursos humanos, para empresas nacionales y extranjeras... |                           | COD. ACT. (CIIU 4)<br>M7020.04  |                        |

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: TATIANA ESCALANTE MARTINEZ  
Identificación: 1 7 0 9 0 8 9 2 7 8

