



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 0 0 9 5 1 0 0 0 1										1 5 4 5 4 6									
OPERADORA DE ALIMENTOS LIGIA CABEZAS S.A.																					
PROVINCIA: PICHINCHA		CANTÓN: QUITO				CIUDAD: QUITO				PARROQUIA:											
CALLE: ANTONIO FLORES										NUMERO: E17-169				PISO/OFICINA C-2							
INTERSECCIÓN: SOTOMAYOR										TELÉFONO 1		2 8 6 3 5 9 6		TELÉFONO 2		0 9 9 8 4 3 6 0 7		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL: BELLAVISTA										CORREO ELECTRÓNICO: fmoncayon@panchored.net											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS INCLUYENDO ALIMENTOS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE										COD. ACT. (CIU 4) G,4630,91											

RECEBIDO
 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 29 ABR. 2011
 OPERADOR 20
 QUITO

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

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

Nombre:

FAUSTO MONCAYO

Identificación:

1 7 0 4 2 0 6 4 0 6