



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2009

Nº

SC.NEC.154546.2009.1

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/OFCINA 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	

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 aprobada 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".

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 29 ABR 2009
 OPERADOR
 QUITO

 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: FAUSTO MONCAYO
 Identificación: 1 7 0 4 2 0 6 4 0 6

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA