



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

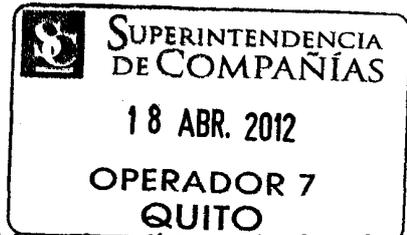
2011

Nº

20330

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------------|--|--|------------------------------|--|--------------|--|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| REALTIME CONSULTANTS S.A. | | 1 7 9 2 0 2 5 1 8 4 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 5 5 2 7 3 | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | |
| PICHINHCA | QUITO | QUITO | | | | | LA MAGDALENA | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| LAURO GUERRERO | | | | | S10-291 | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | ALONSO DE ANGULO | | | | | 0 2 2 6 6 0 7 0 4 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | FAX | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | noncy.s-calderon@hotmail.com | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION EMPRESARIAL | | | | | | | | | | M7020.03 | | | | | | | | | |



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 |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: BONILLA ZAMBRANO OSCAR FRANCISCO
 Identificación: 1 7 0 4 1 6 1 0 5 6