



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

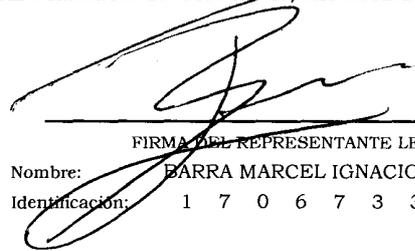
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 5 2 0 2 5 0 0 1										1 5 6 3 8 1				
MALLMED S.A.																
PROVINCIA:		CANTÓN:			CIUDAD:					PARROQUIA:						
PICHINCINCHA		QUITO			QUITO					CUMBAYA						
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFICINA						
AV. EUGENIO ESPEJO							LOTE 5			PISO 1						
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1		0 2 2 8 8 9 9 7 3							
AV. INTEROCEANICA							TELÉFONO 2		0 2 2 8 8 9 9 7 4							
							FAX		0 2 2 8 8 9 9 7 3							
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:									
							ibarra@grupoequinoccio.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:							COD. ACT. (CIU 4)									
El asesoramiento empresarial económico y técnico a instituciones							M7010.00									

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: BARRA MARCEL IGNACIO
 Identificación: 1 7 0 6 7 3 3 2 3 3

