



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.156663.2010.1

A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--|--|-----------------------|--|---------------|--|--|--------------------|--|---------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 1 7 9 2 0 5 8 2 7 9 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 5 6 6 6 3 | | | | |
| M.V.P. DISTRIBUIDORA CIA. LTDA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | | LA CONCEPCION | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFCINA | | | | | | |
| MANUEL VADIVIEZO | | | | | N49-203 | | | | | PB | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: EDUARDO SOLORZANO | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | |
| | | | | | 0 2 3 3 0 2 0 1 7 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | 0 2 3 3 0 2 0 1 7 | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | alcanos@andinanet.net | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIIU 4) | | | | | | |
| DISTRIBUCION A DOMICILIO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS | | | | | | | | | | 15610.13 | | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 4 | 0 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: XAVIER MOYANO C.

Identificación: 0 4 0 0 7 9 6 6 7 8

