

**No. 300068739**

**FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

|    |  |                                                                                 |  |    |  |                                         |  |    |  |                                                                                                              |  |
|----|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|----|--|-----------------------------------------|--|----|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 01 |  | RAZON O DENOMINACION SOCIAL<br><b>SALAS DE REVELACION RESURRECCION CIA LTDA</b> |  | 02 |  | RUC<br><b>1792066743001</b>             |  | 03 |  | EXPEDIENTE<br><b>154055</b>                                                                                  |  |
| 04 |  | PROVINCIA<br><b>PICHINCHA</b>                                                   |  | 05 |  | CANTON<br><b>QUITO</b>                  |  | 06 |  | CIUDAD<br><b>QUITO</b>                                                                                       |  |
| 07 |  | PARROQUIA<br><b>CHAUPICRUZ</b>                                                  |  | 08 |  | CALLE<br><b>AV. REAL AUDIENCIA</b>      |  | 09 |  | NUMERO<br><b>1003</b>                                                                                        |  |
| 10 |  | TELÉFONO:<br><b>02 2410730</b>                                                  |  | 11 |  | FAX:<br><b>02 2406601</b>               |  | 12 |  | INTERSECCION<br><b>TUFINO</b>                                                                                |  |
| 13 |  | EDIFICIO C. COMERCIAL<br><b>-</b>                                               |  | 14 |  | PISO, DEPTO, OFICINA<br><b>-</b>        |  | 15 |  | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br><b>Prestación de servicios esporádicos y Comercialización de los mismos</b> |  |
| 16 |  | COD. ACTIV.<br><b>-</b>                                                         |  | 17 |  | EMAIL<br><b>resurreccion@andino.net</b> |  | 18 |  | REPRESENTANTE LEGAL<br><b>JIMENEZ FAUSTO ELIEZER</b>                                                         |  |
| 19 |  | CARGO<br><b>GERENTE</b>                                                         |  | 20 |  | CEDULA<br><b>1700540808</b>             |  | 21 |  | PERSONAL OCUPADO<br><b>-</b>                                                                                 |  |
| 22 |  | AUDITOR EXTERNO<br><b>-</b>                                                     |  | 23 |  | R.N.A.E.<br><b>-</b>                    |  | 24 |  | DIRECCION<br><b>-</b>                                                                                        |  |
| 25 |  | ADMINISTRACION<br><b>-</b>                                                      |  | 26 |  | PRODUCCION<br><b>-</b>                  |  | 27 |  | OTROS<br><b>-</b>                                                                                            |  |

[illegible]**TOTAL**

400.00

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES**

| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |

TASKI S.A. R.U.C.: 1790716147001 - RESOLUCIÓN No. 9170104DGER - 0177-A 21-04-2004

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**