



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

N°

SC.NEC.157378.2009,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |         |                           |  |  |                                |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---------|---------------------------|--|--|--------------------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |         | RUC                       |  |  |                                |  |            |  |  |                   |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |  |  |
| POSTEXPRESS SERVICES CIA. LTDA.   |         | 1 7 9 2 0 7 3 5 1 0 0 0 1 |  |  |                                |  |            |  |  |                   |  | 1 5 7 3 7 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:  | CANTÓN: | CIUDAD:                   |  |  |                                |  | PARROQUIA: |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| PICHINCHA   | QUITO   | QUITO                     |  |  |                                |  | CARCELEN   |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:  |         |                           |  |  | NUMERO:                        |  |            |  |  | PISO/OFICINA      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| CAPRI   |         |                           |  |  | 3                              |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:   |         |                           |  |  | TELÉFONO 1                     |  |            |  |  | TELÉFONO 2        |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
|   |         |                           |  |  | ELOY ALFARO                    |  |            |  |  | 0 2 3 1 3 1 3 0 9 |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
|   |         |                           |  |  |                                |  |            |  |  | FAX               |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |         |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:            |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
|   |         |                           |  |  | postexpress.services@gmail.com |  |            |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  |         |                           |  |  |                                |  |            |  |  | COD. ACT. (CIU 4) |  |             |  |  |  |  |  |  |  |
| Realizar toda transacción de negocios mercantiles o civiles permitidos por la Ley tales como: Importará y exportará productos perecibles como no perecibles tales como flores frescas, artesanías, ropa, repuestos para autos, computadoras y sus accesorios y en fin todo lo que la Ley permita. |         |                           |  |  |                                |  |            |  |  | G4620.20          |  |             |  |  |  |  |  |  |  |

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: FAUSTO TORRES VINUEZA  
 Identificación: 1 7 0 7 2 7 0 8 2 1

