

|                                                                                   |                                                                                                                        |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2010 | N° | SC.NEC.157918.2010.7 |
|                                                                                   |                                                                                                                        |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                        |           |                           |                       |                    |        |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|-----------------------|--------------------|--------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                            |           | RUC                       |                       | EXPEDIENTE         |        |
|                                                                        |           | 1 7 9 2 0 8 6 3 2 9 0 0 1 |                       | 1 5 7 9 1 8        |        |
| ESCUELA DE CAPACITACIÓN DE CONDUCTORES NO PROFESIONALES ECUACONDU S.A. |           |                           |                       |                    |        |
| PROVINCIA:                                                             | PICHINCHA | CANTÓN:                   | QUITO                 | CIUDAD:            | QUITO  |
| CALLE:                                                                 |           |                           | WHYMPER               | NUMERO:            | E7-197 |
| INTERSECCIÓN:                                                          |           |                           |                       | PISO/OFICINA       | PB     |
| AVENIDA DIEGO DE ALMAGRO                                               |           |                           | TELÉFONO 1            | 2 9 0 6 7 9 8      |        |
|                                                                        |           |                           | TELÉFONO 2            | 2 5 5 6 0 5 0      |        |
|                                                                        |           |                           | FAX                   |                    |        |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                               |           |                           | CORREO ELECTRÓNICO:   |                    |        |
|                                                                        |           |                           | ecuacondu@hotmail.com |                    |        |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                         |           |                           |                       | COD. ACT. (CIIU 4) |        |
| CAPACITACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE CONDUCCIÓN                            |           |                           |                       | P8510-23           |        |

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 |
| 2011 | 04  | 26  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación:

  
Bryan W. Ayala Albán  
171663417-3

