



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.159137.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------------|--|--|------------------------|----------------------|--|--|--|-------------------|--|---------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 2 2 9 0 3 1 5 4 4 4 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 5 9 1 3 7 | | | | |
| SERVICIOS Y TRANSPORTE PETROLEROS BORE S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| ORELLANA | FRANCISCO DE ORELLANA | PTO. FCO DE ORELLANA | | | | PTO. FCO DE ORELLANA | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| AV 9 DE OCTUBRE | | | | | SN | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | 0 6 2 8 8 3 0 8 2 | | | | | | |
| | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | 0 6 2 8 8 3 0 8 1 | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | compani.bore@yahoo.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | |
| Contratacion y ejecucion de proyectos de ingenieria civil y mantenimiento de vias | | | | | L6810,04 | | | | | | | | | | | |

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 6 | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SILVA BUCHELI NARDA ROSANA

Identificación: 1 5 0 0 4 6 6 8 2 4

