



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.159385.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|----------------|---|----------------------------|---|---|---|---------------------|---|---|---|-------------------|---|--------------------------|-------------------|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | |
| INMOBILIARIA COMERCIAL Y DE NEGOCIOS INCONEG S.A. | | 1 | 7 | 9 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 6 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 9 | 3 | 8 | 5 |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | BENALCAZAR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | | | | |
| SHYRIS | | | | 1486 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | | 0 | 2 | 3 | 8 | 2 | 6 | 9 | 3 | 1 | TELÉFONO 2 | | | | | |
| NACIONES UNIDAS | | | | | | 0 | 2 | 3 | 8 | 2 | 6 | 9 | 4 | 1 | FAX | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MIKITALEHRER@LIVE.COM | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| COMPRA VENTA EXPORTACIONES COMERCIALIZACION DE INMUEBLES Y TODO TIPO DE BIENES MUEBLES | | | | | | | | | | | | | | L6810.01 | | | | | | |

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: LEHRER ALARCON MICAELA JULIA

Identificación: 1 7 1 2 1 5 1 2 5 5

