



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

61569

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE												
		1 7 9 2 1 3 2 0 3 7 0 0 1	1 5 9 8 4 8												
WAFIQ CIA. LTDA.															
PROVINCIA: <b>PICHINCHA</b>	CANTÓN: <b>QUITO</b>	CIUDAD: <b>CUMBAYA</b>	PARROQUIA: <b>CUMBAYA</b>												
CALLE: <b>F</b>			NUMERO: <b>LT160</b>			PISO/OFICINA <b>2</b>									
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	2	8	9	0	7	1	5					
<b>BY PASS CUMBAYA</b>			TELÉFONO 2	0	9	8	0	1	0	0	3	1			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO: <b>jsaona@gmail.com</b>												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  <b>COMERCIALIZACION DE INSUMOS MEDICO</b>			COD. ACT. (CIU 4)  <b>G4649.33</b>												

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 2	0 6	1 9

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: **SAONA ARISS JOSE MAURICIO**

Identificación: **1 0 0 1 3 1 7 0 5 4**

