

| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|----------------------|
|  | REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2009 | N° | SC.NEC.160984.2009.1 |
| | | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|------------------|---|---|---|--|---|------------------------|---|--------------------|---|------------|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | | | | | |
| TECNOLOGÍAS AUDIOVISUALES ANIMOTION CIA. | | 1 | 7 | 9 | 2 | 1 | 5 | 6 | 0 | 9 | 2 | 0 | 0 | 1 | | | 1 | 6 | 0 | 9 | 8 | 4 | | |
| PROVINCIA: PICHINCHA | CANTÓN: QUITO | CIUDAD: QUITO | | | | | | PARROQUIA: JIPIJAPA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: PASTEUR | | | | | | NUMERO: 217 | | | | PISO/OFICINA PB | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: PARIS | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 2 | 2 | 4 | 6 | 5 | 8 | 4 | 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: aprocontrol@hotmail.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: PUBLIBIDAD Y PROMOCION EN GENERAL | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) M7020.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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: ROMERO ROMERO OLIVERIO
Identificaciór 17 08 22 19 22

