

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="S.C.NEC.161161.2011.1"/>
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL <b>MENDOPE S.A.</b>		RUC 1 7 9 2 1 6 0 4 6 4 0 0 1										EXPEDIENTE 1 6 1 1 6 1							
PROVINCIA: <b>PICHINCHA</b>	CANTÓN: <b>RUMIÑAHUI</b>	CIUDAD: <b>SANGOLQUI</b>										PARROQUIA: <b>SANGOLQUI</b>							
CALLE: <b>AV. LUIS CORDERO</b>										NUMERO: <b>377</b>					PISO/OFICINA <b>PLANTA BAJA LG1</b>				
INTERSECCIÓN: <b>GENERAL ENRIQUEZ</b>										TELÉFONO 1 <b>0 2 2 3 3 4 9 0 6</b>		TELÉFONO 2 <b>0 2 2 3 3 9 6 1 5</b>		FAX <b>0 2 2 0 8 1 2 5 3</b>					
EDIFICIO o C. COMERCIAL: <b>C. COMERCIAL RIVER MALL</b>										CORREO ELECTRÓNICO: <b>contabilidad@miscines.com.ec</b>									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: <b>Reproducción a partir de copias matrices de discos compactos y cintas con películas cinematográficas y otras grabaciones de vídeo</b>															COD. ACT. (CIIU 4) <b>C180.02</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

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANA PAOLA MENDOZA PEÑA  
 Identificación: 17 15 63 89 77

