

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO <input type="text" value="2010"/>	Nº <input type="text" value="SC.NEC. 161381. 2010."/>
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		<input type="text" value="17921192056001"/>		<input type="text" value="161381"/>	
<input type="text" value="ENERGYLINE COMPANY CIA. LTDA."/>					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
<input type="text" value="PICHINCHA"/>	<input type="text" value="QUITO"/>	<input type="text" value="QUITO"/>	<input type="text" value="ALAMEDO"/>		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
<input type="text" value="LUIS SDA"/>		<input type="text" value="N2465"/>	<input type="text" value="8 OFIC 802"/>		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="28"/>	<input type="text" value="35418"/>
<input type="text" value="SODIWO"/>		TELÉFONO 2	<input type="text" value="095220608"/>		
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="text" value="ED. DANIEL CADENA"/>		<input type="text" value="info@energylinecompany.com"/>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CHU 4)			
<input type="text" value="INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE LINEAS ENERGIZADAS, AREAS Y SUBESTACIONES, MANIOBRAS EN REDES, SERVICIO DE GRUO"/>		<input type="text" value="F4321.03"/>			

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

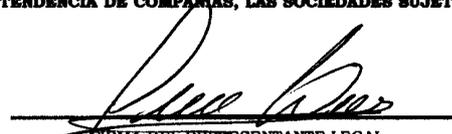
DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
<input type="text" value="2011"/>	<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="27"/>

Nombre:

Identificación:


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

