



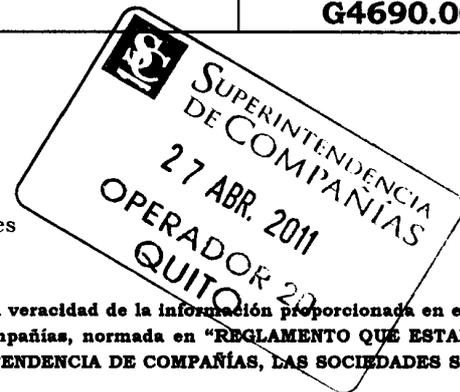
REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

Nº **SC.NEC.162286.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|---------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|---|-----------------------|---|---|-------------------|---|-------------|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| UNIVERSALSUPPORT S.A. | | 1 7 9 2 1 9 0 1 4 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 6 2 2 8 6 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | BENALCAZAR | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| DIEGO DE ALMAGRO | | | | 2033 | | | PS: 6, OF: 601 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 2 | 2 | 5 | 2 | 9 | 2 | 1 | 7 | | | |
| WHIMPER | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FAX | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| TORRE WHIMPER | | | | mustafamajzoub@hotmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS TEXTILES | | | | | | | | | | G4690.00 | | | | | | |



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: **MOUSTAPHA MAZOUB MAJZOUB**

Identificación: **P. 0 1 2 9 3 9 6 6 6**