

| | | | |
|---|--|--|---|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | AÑO <input type="text" value="2010"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.162603.2010.1"/> |
| | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|---------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 1 7 9 2 1 9 8 3 4 8 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 6 2 6 0 3 | | | | |
| HORIZON WIRELESS NOWIRE CIA. LTDA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: PICHINCHA | CANTÓN: QUITO | CIUDAD: QUITO | | | | | PARROQUIA: CHAUPICRUZ | | | | | | | | | |
| CALLE: ISLA SEYMUR | | | | | NUMERO: N43/158 | | | | | PISO/OFCINA 2 | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: RIO COCA | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | 0 2 2 2 4 6 7 4 0 | | | | | | |
| | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | 0 9 4 1 5 6 3 8 4 | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO ANDRADE | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: morejon suarez@yahoo.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES E INTERNET | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) G4652.02 | | | | | | |

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".

M^a. Dolores de Herlo

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 4 | 0 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: LECARO DAVILA MARIA DOLORES
Identificación: 1 7 0 6 9 3 8 3 8 6

