

|   |  |     |      |    |  |
|---|--|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2009 | Nº |  |
|   |  |     |      |    |  |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |              |                           |  |  |                                |   |                 |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
|--|--------------|---------------------------|--|--|--------------------------------|---|-----------------|---|---|-------------------|---|-------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              |              | RUC                       |  |  |                                |   |                 |   |   |                   |   | EXPEDIENTE  |   |   |  |  |
|  |              | 1 7 9 2 2 3 1 6 4 7 0 0 1 |  |  |                                |   |                 |   |   |                   |   | 1 6 4 1 7 3 |   |   |  |  |
| <b>DICOMERXI CIA LTDA</b>                                |              |                           |  |  |                                |   |                 |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:      | CIUDAD:                   |  |  |                                |   | PARROQUIA:      |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| <b>FICHINCHA</b>   | <b>QUITO</b> | <b>QUITO</b>              |  |  |                                |   | <b>CALDERON</b> |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| CALLE:   |              |                           |  |  | NUMERO:                        |   |                 |   |   | PISO/OFICINA      |   |             |   |   |  |  |
| <b>JUANA BECERRA</b>                                     |              |                           |  |  | <b>S/N</b>                     |   |                 |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:  |              |                           |  |  | TELÉFONO 1                     | 0 | 2               | 2 | 8 | 2                 | 8 | 9           | 9 | 9 |  |  |
| <b>PANAMERICANA NORTE KM 14 1/2</b>                      |              |                           |  |  | TELÉFONO 2                     |   |                 |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
|  |              |                           |  |  | FAX                            |   |                 |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                 |              |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:            |   |                 |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
|  |              |                           |  |  | <b>ventas@dicomerxi.com.ec</b> |   |                 |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                           |              |                           |  |  |                                |   |                 |   |   | COD. ACT. (CIU 4) |   |             |   |   |  |  |
| <b>VENTA AL POR MEDNOR DE GRAN VARIEDAD DE PRODUCTOS</b> |              |                           |  |  |                                |   |                 |   |   | <b>G4711.00</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".

*JANICE FACONE*  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 1 | 0 7 | 2 8 |

Nombre: **JANICE FACONE**  
 Identificación: **0401293697**

