



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

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 | | | | | | |
| DICOMERXI CIA LTDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | | | QUITO | | | | | CALDERON | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| JUANA BECERRA | | | | | | | | S/N | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: PANAMERICANA NORTE KM 14 1/2 | | | | | | | | TELEFONO 1 | 0 | 2 | 2 | 8 | 2 | 8 | 9 | 9 | 9 | |
| | | | | | | | | TELEFONO 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | | | CORREO ELECTRONICO: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | <u>ventas@dicomerxi.com.ec</u> | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CHU 4) | | | | | | | | |
| VENTA AL POR MEDNOR DE GRAN VARIEDAD DE PRODUCTOS | | | | | | | | | | G4711.00 | | | | | | | | |

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 |
| 1 1 | 0 7 | 2 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Yanile Jacone

Identificación:

0401293677

