

|                                                                                   |                                                                                                                        |                                       |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <input type="text" value="2010"/> | N° <input type="text"/> |
|                                                                                   |                                                                                                                        |                                       |                         |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                                                      |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                                |  |            |  |                    |  |       |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|--|--|---------|--|--|--|--------------------------------|--|------------|--|--------------------|--|-------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                                          |  | RUC                       |  |  |  |         |  |  |  |                                |  | EXPEDIENTE |  |                    |  |       |  |  |  |  |  |
| CELAMPLAS CIA. LTDA.                                                                                                 |  | 1 7 9 0 7 7 2 4 1 1 0 0 1 |  |  |  |         |  |  |  |                                |  | 1 7 4 4 3  |  |                    |  |       |  |  |  |  |  |
| CENTRO DE LAMINACION PLASTICA                                                                                        |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                                |  |            |  |                    |  |       |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                                                                           |  | CANTÓN:                   |  |  |  | CIUDAD: |  |  |  | PARROQUIA:                     |  |            |  |                    |  |       |  |  |  |  |  |
| PICHINCHA                                                                                                            |  | QUITO                     |  |  |  |         |  |  |  | TABABELA                       |  |            |  |                    |  |       |  |  |  |  |  |
| CALLE:                                                                                                               |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | NUMERO:                        |  |            |  | PISO/OFICINA       |  |       |  |  |  |  |  |
| PASAJE VALLEJO                                                                                                       |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | S/N                            |  |            |  | PB                 |  |       |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                                                                                        |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | TELÉFONO 1                     |  | 0 2 2      |  | 3 9 3              |  | 3 6 0 |  |  |  |  |  |
| 24 DE SEPTIEMBRE                                                                                                     |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | TELÉFONO 2                     |  |            |  |                    |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                      |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | FAX                            |  | 0 2 2      |  | 3 9 3              |  | 3 6 0 |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                                                             |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:            |  |            |  |                    |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                      |  |                           |  |  |  |         |  |  |  | samantajativa@celamplas.com.ec |  |            |  |                    |  |       |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                                                                       |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                                |  |            |  | COD. ACT. (CIIU 4) |  |       |  |  |  |  |  |
| VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPOS Y SUMINISTROS MAQUINAS PLASTIFICADORAS, ENCUADERNADORAS Y TODOS LOS ACCESORIOS |  |                           |  |  |  |         |  |  |  |                                |  |            |  | G 4659.95          |  |       |  |  |  |  |  |

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: INES CASTRO

Identificación: 1 7 0 2 1 1 5 7 9 9

