

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| MO |      |
|----|------|
|    | 2010 |

N° SC.NEC.201318.2010.1

| A: DATOS GENERALES             | : IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZA | ACIÓN DE LA EMPR | ESA                 |      |         |      |     |      |             |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
|--------------------------------|-----------------------------|------------------|---------------------|------|---------|------|-----|------|-------------|------------|-----|-----|------------|----|---|---|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |                             | RUC              | RUC                 |      |         |      |     |      |             | EXPEDIENTE |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
|                                |                             | 1 1 9            | 1 7 2               | 2 6  | 5 9     | 4    | 0 ( | ) 1  | 2           | 0          | 1   | 3   | 1          | 8  |   |   |  |  |  |  |
| SERVICIOS V & V P              | REVENTIVA CIA LTDA          |                  |                     |      |         |      |     |      |             |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                     | CANTÓN:                     |                  | CIUDAD:             |      |         |      |     | F    |             |            |     |     | PARROQUIA: |    |   |   |  |  |  |  |
| LOJA                           | LOJA                        |                  | LOJA                |      |         |      |     |      | SUCRE       |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
| CALLE:                         |                             |                  |                     |      | NUMERO: |      |     |      | PISO/OFICIT |            |     |     |            | NA |   |   |  |  |  |  |
|                                | BIA                         |                  |                     | SN   |         |      |     | 1    |             |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                  |                             |                  | •                   |      | TEL     | ÉFON | O 1 | 0    | 7           | 2          | 5   | 7   | 9          | 3  | 1 | 4 |  |  |  |  |
| CAÑAR                          |                             |                  | TEL                 | ÉFON | O 2     |      |     |      |             |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
|                                |                             |                  |                     |      | FAX     |      |     |      |             |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:       |                             |                  | CORREO ELECTRÓNICO: |      |         |      |     |      |             |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
|                                |                             |                  |                     |      | Ì       |      | ge  | rmar | iyro        | cio        | @ya | aho | o.es       |    |   |   |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: |                             |                  | COD. ACT. (CHU 4)   |      |         |      |     |      |             |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
|                                |                             |                  |                     |      |         |      |     |      |             |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |
| PLANES DE SEGUROS EXEQUIALES   |                             |                  |                     |      |         |      |     |      |             |            |     |     |            |    |   |   |  |  |  |  |

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 responsabilisa 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 ESTÁBLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁB OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA

IRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANTONIO EDUARDO PRADO PAREDES Identificación: 1 1 0 2 6 4 3 6 0 6

SERVICIOS PREVENTIVA

NUO: 1191722694001 Telépono: 069366964 Loja - Ecuador