

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <input type="text" value="2011"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.20471.11.1"/> |
| | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------|---------------------------|--|--|----------------------------|--|------------|--|-------------------|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| COMERCIAL MANGIA VILLALBA CIA. LTDA. | | 0 9 9 0 1 2 6 3 0 5 0 0 1 | | | | | | | | | | 2 0 4 7 1 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | ROCAFUERTE | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFCINA | | | | | | |
| BOYACA | | | | | 1704 | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | | | | | | |
| AV. 10 DE AGOSTO | | | | | 0 4 2 3 2 0 2 7 7 | | | | 0 4 2 3 2 0 2 7 7 | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | iamurobles1960@hotmail.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CHU 4) | | | | | | |
| VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE TEJIDOS | | | | | | | | | | G4641.11 | | | | | | |

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: MARIA V. VILLALBA GUERRERO
 Identificación: 1 7 0 1 2 2 3 9 4 1

