

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

año 2009

№ 24373.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIF	PICACIÓN Y LOCALIZACIÓN	I DE LA EMP	RESA																	
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
		0 9 9	0	3	9	1	4	7 5	0	0	1	2	4	3	7	3				
INMOBILIARIA AL	LBALUZ C LTDA																			
PROVINCIA: GUAYAS CANTÓN: GUAYAQUIL CIUDAD: GUA								ſΑ	Ql	JII		PAF	₹RO	QUI	A: 7	ΓΑ	.R	Ql	Ji	
CALLE: CDLA Colinas de los Ceibos							N	NUMERO: SL.				6		PISO/OFICINA						
INTERSECCIÓN: MZ 23						TE	ELÉFO	NO 1		0	4	2	3	0	7	4	8	9		
الالك كا				TI	ELÉFO	NO 2														
							F	ΔX												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							C	CORREO ELECTRÓNICO: albaluzcitda@hotmail.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE COMPRA, VENTA, ALQUILER Y EXPLOTACION DE BIENES INMUEBLES										₹	COD. ACT. (CIIU 4) L6810.									

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 proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabiliza por la veracidad de la información proporcionad un de responsabilizad de la veracidad de la información proporcionad un de responsabilizad de la información de

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA
2011

FIRMA DEL RESENTANTE LEGAL

Nombre: SOTOMAYOR LEON DORA NARCISA

Identificación: 0902950922