



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.26522.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | |
| | | 0 9 9 0 7 6 7 9 3 9 0 0 1 | | | | | | | | | | 2 6 5 2 2 | | | | | | | | |
| REPRESENTACIONES NIPPONDOR CIA. LTDA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: PICHINCHA | | CANTÓN: QUITO | | | | CIUDAD: QUITO | | | | | PARROQUIA: BENALCAZAR | | | | | | | | | |
| CALLE: AV. REPUBLICA DE EL SALVADOR | | | | | | | | | | NUMERO: 890 | | | PISO/OFCINA PRIMER PISO | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: SUECIA | | | | | | | | | | TELÉFONO 1 | | 0 | 2 | 2 | 4 | 6 | 7 | 4 | 8 | 3 |
| | | | | | | | | | | TELÉFONO 2 | | 0 | 2 | 2 | 4 | 6 | 7 | 4 | 9 | 3 |
| | | | | | | | | | | FAX | | 0 | 2 | 2 | 4 | 6 | 6 | 6 | 7 | 5 |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICO DELTA 890 | | | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: nippondor@cablemodem.com.ec | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: importación y exportación, agencias y representaciones, distribuciones y mercadeo al por mayor y menor | | | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) G4690.00 | | | | | | | | |



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 |
| 20 12 | 0 4 | 24 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SHINRI CHIKAZAWA IWAMOTO

Identificación: 1 7 0 4 7 5 2 0 6 0