



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
DATOS

AÑO

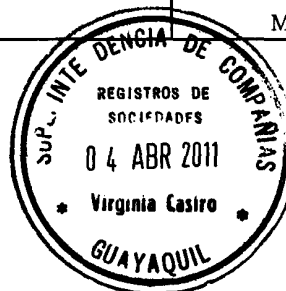
2010

Nº

SC.NEC.28410.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                                                                    |           |                           |  |  |           |  |  |                             |            |                   |   |              |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|--|-----------|--|--|-----------------------------|------------|-------------------|---|--------------|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                        |           | RUC                       |  |  |           |  |  |                             |            |                   |   | EXPEDIENTE   |   |   |   |   |   |
|                                                                                    |           | 0 9 9 1 2 4 2 1 1 2 0 0 1 |  |  |           |  |  |                             |            |                   |   | 2 8 4 1 0    |   |   |   |   |   |
| <b>GRUPO CONSULTOR FVL CIA. LTDA.</b>                                              |           |                           |  |  |           |  |  |                             |            |                   |   |              |   |   |   |   |   |
| PROVINCIA:                                                                         | CANTÓN:   |                           |  |  | CIUDAD:   |  |  |                             | PARROQUIA: |                   |   |              |   |   |   |   |   |
| GUAYAS                                                                             | GUAYAQUIL |                           |  |  | GUAYAQUIL |  |  |                             | TARQUI     |                   |   |              |   |   |   |   |   |
| CALLE:                                                                             |           |                           |  |  |           |  |  | NUMERO:                     |            |                   |   | PISO/OFICINA |   |   |   |   |   |
| CDLA. SAUCES 1 AVDA. AGUSTIN FREIRE ICAZA                                          |           |                           |  |  |           |  |  | MZ. F34 S. 1                |            |                   |   | P/BAJA       |   |   |   |   |   |
| INTERSECCIÓN:                                                                      |           |                           |  |  |           |  |  | TELÉFONO 1                  | 0          | 4                 | 2 | 2            | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
|                                                                                    |           |                           |  |  |           |  |  | TELÉFONO 2                  | 0          | 4                 | 2 | 2            | 3 | 2 | 0 | 6 | 6 |
|                                                                                    |           |                           |  |  |           |  |  | FAX                         |            |                   |   |              |   |   |   |   |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                           |           |                           |  |  |           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:         |            |                   |   |              |   |   |   |   |   |
|                                                                                    |           |                           |  |  |           |  |  | janethelizabeth@hotmail.com |            |                   |   |              |   |   |   |   |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                                     |           |                           |  |  |           |  |  |                             |            | COD. ACT. (CIU 4) |   |              |   |   |   |   |   |
| CONSULTORIA PROFESIONAL EN LA RAMA DE INGENIERIA CIVIL, AMBIENTAL, SANITARIA, ETC. |           |                           |  |  |           |  |  |                             |            | M7110.21          |   |              |   |   |   |   |   |



NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACIÓN:** 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 PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 4 | 0 1 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **JANEETH PÉREZ HERRERA**

Identificación: **0 9 1 2 5 2 8 8 6 6**