



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.29190.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|---------------------|------------|---|--------------|---|---|---|---|------------|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| CARMIGNIANI PEREZ ABOGADOS C.L. | | 0 9 9 1 3 7 5 4 3 0 0 0 1 | | | | | | | | | | 2 9 1 9 0 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | ROCAFUERTE | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| AV. NUEVE DE OCTUBRE | | | | 100 | | | P22/OF 2202 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | | | |
| MALECON SIMON BOLIVAR | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FAX | 0 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 7 | 7 | 3 | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| LA PREVISORA | | | | pperez@cpaia.ec | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | |
| BRINDAR DIRECTAMENTE O A TRAVES DE PROFESIONALES CONTRATADOS TODA CLASE DE SERVICIOS DE INDOLE LEGAL | | | | M6910.02 | | | | | | | | | | | | |

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, suscrita 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 11 | 0 4 | 0 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEDRO MANUEL PEREZ SALVADOR

Identificación: 0 9 1 0 7 4 1 1 8 0

