



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE																															
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>1</td><td>4</td><td>4</td><td>7</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td><td>3</td><td>8</td><td>4</td><td></td><td></td></tr> </table>	0	9	9	1	4	4	7	5	1	2	0	0	1	2	9	3	8	4														
0	9	9	1	4	4	7	5	1	2	0	0	1	2	9	3	8	4																	
ESPIRITU DE BABAHOYO CENTRO DE ESTUDIOS EBCES S.A.																																		
PROVINCIA: LOS RIOS	CANTÓN: BABAHOYO	CIUDAD: BABAHOYO	PARROQUIA: DR. CAMILO PONCE																															
CALLE: AV.ENRIQUE PONCE LUQUE						NUMERO: S/N						PISO/OFICINA																						
INTERSECCIÓN: CALLE A						TELÉFONO 1		0	5	2	7	3	2	1	4	0																		
						TELÉFONO 2		0	5	2	7	3	0	0	1	1																		
						FAX		0	5	2	7	3	2	1	4	0																		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:mrizzo@ecomundobabahoyo.edu.ec">mrizzo@ecomundobabahoyo.edu.ec</a>																												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:																COD. ACT. (CIIU 4)																		
SERVICIO EDUCATIVO																																		
P 8510.21																																		

**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: FERNANDO AMPUÑO CUCALÓN

Identificación: 0 9 0 5 1 7 7 3 4 1

Frank B. Gil

