



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

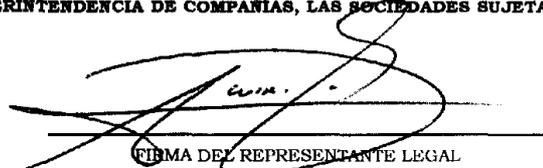
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--|--|-----------------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| COMERCIALIZADORA ENMANUEL CIA LTDA | | 0 1 9 0 1 1 2 2 9 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 3 0 9 9 2 | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | |
| AZUAY | CUENCA | CUENCA | | | | | SAGRARIO | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| LUIS CORDERO | | | | | '9 -55 | | | | | DEP -17 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | SIMON BOLIVAR | | | | | 0 7 2 8 3 7 4 4 3 | | | | | 0 7 2 8 3 9 9 8 5 | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| PASAJE HORTENCIA MATA | | | | | comemanuel@etapatelecom.net | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES A CAMBI ODE UNA RETRIBUCION POR CONTRATO | | | | | L6820.03 | | | | | | | | | | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 4 | 1 8 |


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Dr. Diego Aguirre Guillén
 Identificación: 0 1 0 1 6 7 1 6 9 1



18 ABR 2011

Angela Mora Dueñas