



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

AÑO

2010

Nº

36872248

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                |         |                                     |         |                         |             |   |   |             |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|---------|-------------------------------------|---------|-------------------------|-------------|---|---|-------------|---|-------------------|---|---|---|------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |         | RUC                                 |         |                         |             |   |   |             |   |                   |   |   |   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |
| IMPORMAVIZ CIA. LTDA.          |         | 0 1 9 0 3 1 9 1 9 9 0 0 1 3 2 8 6 0 |         |                         |             |   |   |             |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                     | CANTÓN: |                                     | CIUDAD: |                         | PARROQUIA:  |   |   |             |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |  |  |
| AZUAY                          | CUENCA  |                                     | CUENCA  |                         | TOTORACocha |   |   |             |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |  |  |
| CALLE:                         |         |                                     |         | NUMERO:                 |             |   |   | PISO/OFCINA |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |  |  |
| ANTISANA                       |         |                                     |         | S/N                     |             |   |   |             |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                  |         |                                     |         | TELÉFONO 1              |             | 0 | 7 | 2           | 8 | 7                 | 0 | 4 | 8 | 3          |  |  |  |  |  |
|                                |         |                                     |         | TELÉFONO 2              |             | 0 | 7 | 2           | 8 | 7                 | 0 | 4 | 8 | 7          |  |  |  |  |  |
|                                |         |                                     |         | FAX                     |             | 0 | 7 | 2           | 8 | 7                 | 0 | 4 | 8 | 5          |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:       |         |                                     |         | CORREO ELECTRÓNICO:     |             |   |   |             |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |  |  |
|                                |         |                                     |         | impmaviz@cablemodem.com |             |   |   |             |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: |         |                                     |         |                         |             |   |   |             |   | COD. ACT. (CIU 4) |   |   |   |            |  |  |  |  |  |
|                                |         |                                     |         |                         |             |   |   |             |   | G4530.00          |   |   |   |            |  |  |  |  |  |

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 |
|-----|-----|-----|
| 2 0 | 0 4 | 2 6 |
| 1 0 |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Mario Vizhñay

Identificación: 0 1 0 1 1 8 5 6 1 9