



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

33582

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 1 9 0 3 3 4 6 3 5 0 0 1										3 3 5 8 2				
WELLSFARGO CIA. LTDA.																
PROVINCIA: NAPO	CANTÓN: TENA	CIUDAD: TENA			PARROQUIA:			BARRIO:								
CALLE: TAMIAHURCO				NUMERO: S/N			PISO/OFICINA:									
INTERSECCIÓN: AYAHUASCA				TELÉFONO 1:	0	7	2	8	0	3	7	7	7			
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:				TELÉFONO 2:												
REFERENCIA:				CELULAR:												
				CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@wellsfargo.ec.com												



29 MAY 2012

Angela Mora

- NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
HUGO DAVILA LEDESMA

Nombre: HUGO DAVILA LEDESMA
No. de Documento de Identificación : 0 1 0 0 0 8 3 4 4 3