



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS  
MULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC. 6267.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                      |         |                                     |  |  |             |  |  |                     |             |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------|--|--|-------------|--|--|---------------------|-------------|---------|--|--------------|--|------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          |         | RUC                                 |  |  |             |  |  |                     |             |         |  |              |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |
|                                                      |         | 1 8 9 1 7 1 2 0 4 5 0 0 1 3 6 2 6 7 |  |  |             |  |  |                     |             |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |
| COMPANIA DE TRANSPORTES NUEVA UNIÓN QUISAPINCHA S.A. |         |                                     |  |  |             |  |  |                     |             |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                           | CANTÓN: |                                     |  |  | CIUDAD:     |  |  |                     | PARROQUIA:  |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |
| TUNGURAHUA                                           | AMBATO  |                                     |  |  | QUISAPINCHA |  |  |                     | QUISAPINCHA |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |
| CALLE:                                               |         |                                     |  |  |             |  |  | NUMERO:             |             |         |  | PISO/OFICINA |  |            |  |  |  |  |  |
| OLMEDO                                               |         |                                     |  |  |             |  |  | SN                  |             |         |  | PB           |  |            |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                        |         |                                     |  |  |             |  |  | TELÉFONO 1          |             | 0 3 2 7 |  | 7 2 3 8 4    |  |            |  |  |  |  |  |
|                                                      |         |                                     |  |  |             |  |  | TELÉFONO 2          |             |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |
|                                                      |         |                                     |  |  |             |  |  | FAX                 |             |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                             |         |                                     |  |  |             |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |             |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                       |         |                                     |  |  |             |  |  | COD. ACT. (CIIU 4)  |             |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |
| REALIZAR TRANSPORTE PUBLICO DE CARGA LIVIANA         |         |                                     |  |  |             |  |  | 14923.05            |             |         |  |              |  |            |  |  |  |  |  |

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".

*Hector Anibal Hernandez Castillo*

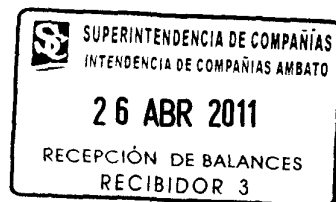
FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 4 | 2 0 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Hector Anibal Hernandez Castillo

Identificación: 1 8 0 1 5 5 4 0 3 9



*NG. NATALIA ARDORADO*