

| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|---------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | AÑO | 2011 | N° | SC.NEC.36878.2011.1 |
| | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|---------------------------|--|------------|-------------|-----|--|---------------------|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| DULCELAGO S.A. | | 0 9 9 2 6 6 3 8 5 5 0 0 1 | | | | | | | | | | 3 6 8 7 8 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | SAMBORONDON | SAMBORONDON | | | SAMBORONDON | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | |
| VIA SAMBORONDON KM 4-6.5 | | | | SOLAR 4 | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | |
| FRENTE A LA URB. CASTELAGO | | 0 4 5 0 1 9 9 9 7 | | | | | | ifea@ajpoc.com.ec | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| PLAZA LAGOS TOWN CENTER | | ifea@ajpoc.com.ec | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CHU 4) | | | | | | |
| VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO | | | | | | | | | | 15610,11 | | | | | | |

- 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 2 | 0 5 | 2 3 |

* Ricardo Bock

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: RICARDO BÖCK TORRES
Identificación: 0 9 1 8 4 6 3 0 7 6

