

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

أيا	
MO	5010

No.	
-----	--

A: DATOS GENERALES: IDENT	ificación y localizació	N DE LA EM	PRESA												
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC						EXPEDIENTE							
		099	266	39	52	00	L	3	6	9	9	4			
LIPAGER	6.A.														
provincia: LOS RTOS	CANTÓN: CIUDAD: BUENA				ŦE	PARROQUIA: DE AGOSTO									
CALLE: PRIMERA E, COOP. 19 DE OCTUBRE					NUMERO: PISO/OFICIN.						INA				
INTERSECCIÓN:					TELÉFO	NO 1	0	5	2	9	5	1	9	6	4
• • •					TELÉFO	NO 2									
Mz. 02					FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CORREO ELECTI						CTR	ÓNI	CO:							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIIU 4)									
ACTIVIDADES AGRICOLAS EN GENERAL															

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: Bi administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información propercionada 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 SUPERINTENDENCÍA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA

FIRMADEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROQUE MENDOZA Identificación: 170 LSA 124 - 3

