



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2010

Nº

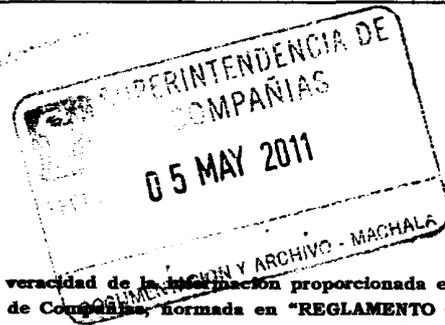
SC.NEC.38264.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------|--|--|--|---------------------|------------|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 0 7 9 1 7 1 9 4 5 3 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 3 8 2 6 4 | | | | |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO UZHCAJA S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| EL ORO | ZARUMA | ZARUMA | | | | | ZARUMMA | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | |
| HONORATO MARQUEZ | | | | | | S/N | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 7 | 2 | 9 | 7 | 3 | 6 | 0 | 0 | |
| EL SEXMO | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | edghing@yahoo.es | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | |
| LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE MIXTO DE CARGA Y PASAJEROS EN CAMIONETA | | | | | | H4923.05 | | | | | | | | | | |

- 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".



FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 5 | 0 5 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUILAR MORA WILSON ALFONSO

Identificación: 0 7 0 2 3 8 8 8 1 0