



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2010

N°

39647.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

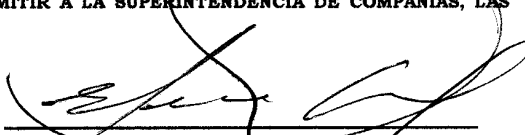
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|--|--|---------|--|------------------------|--|------------|-------------------|-----|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 0 7 9 1 7 0 8 1 9 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 3 9 6 4 7 | | | | |
| M & E MORENO Y ESPINOZA CIA. LTDA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | | CANTÓN: | | | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | |
| EL ORO | | MACHALA | | | MACHALA | | | | | PUERTO BOLIVAR | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| MADERO VARGAS | | | | | | | 1308 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | | | | |
| CARRETERO 28 | | | | | | | 0 7 2 8 2 8 2 5 5 | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | moesgas@ecuanet.net.ec | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| VENTA AL POR MENOR DE COMBUSTIBLES PARA AUTOMOTORES Y MOTOCICLETAS, EN GASOLINERA CARBURANTES, GASOLINA E INCLUSO LUBRICANTE | | | | | | | | | | G4730.01 | | | | | | |

- 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 |
| | | |


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: SIVISAPA CARAGUAY JOSE E.
 Identificación: 0 70 31 80 97 6

