



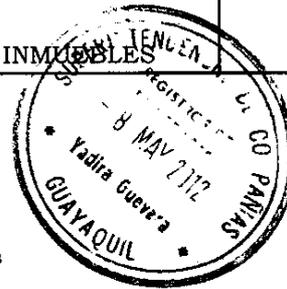
REPUBLICA DEL ECUADOR
**SUPERINTENDENCIA DE
 COMPAÑÍAS**
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

N° SC.NEC.43513.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|--|--|-------------------------|-------------------|---|--------------|---|---|------------|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| INMOBILIARIA TALMAI S.A. | | 0 9 9 0 8 1 2 0 6 3 0 0 1 | | | | | | | | | | 4 3 5 1 3 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | CARBO(CONCEPCION) | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | |
| AV. NUEVE DE OCTUBRE | | | | | | 100 | | | 29 2901 | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO | 0 | 4 | 2 | 3 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| MALECON SIMON BOLIVAR | | | | | | TELÉFONO | 0 | 4 | 2 | 5 | 9 | 7 | 7 | 7 | 0 | |
| | | | | | | FAX | 0 | 4 | 2 | 3 | 2 | 6 | 1 | 1 | 1 | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| LA PREVISORA | | | | | | varios_cpa@andinave.com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | |
| COMPRA, VENTA, ALQUILER Y EXPLOTACION DE BIENES INMUEBLES | | | | | | AD150.0 | | | | | | | | | | |



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: MARIA JOSE RIZZO REYES

Identificación: 0 9 0 8 9 1 2 8 0 1