

**Nº 500180284**

## FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

|                               |                             |       |        |       |                           |                     |                       |                   |                   |                          |  |           |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|-----------------------------|-------|--------|-------|---------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------------------------|--|-----------|-----------------------|--|----|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01                            | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |       | 02     | RUC   | 0 9 9 0 8 2 0 5 0 3 0 0 1 |                     |                       |                   |                   |                          |  |           |                       |  | 03 | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUARMAN S.A.                  |                             |       |        |       |                           |                     |                       |                   |                   |                          |  |           |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04                            | PROVINCIA                   | 05    | CANTÓN | 06    | CIUDAD                    | 07                  | PARROQUIA             |                   |                   |                          |  |           |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PICHINCHA                     |                             | QUITO |        | QUITO |                           | BENALCAZAR          |                       |                   |                   |                          |  |           |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08                            | CALLE                       |       |        |       | NÚMERO                    |                     | TELÉFONO:             |                   | 0 2 2 4 3 6 8 7 5 |                          |  |           |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ALONSO DE TORRES              |                             |       |        | 4140  |                           | FAX:                |                       | 0 2 2 4 4 6 9 6 9 |                   |                          |  |           |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09                            | INTERSECCIÓN                |       |        |       |                           |                     | EDIFICIO C. COMERCIAL |                   |                   |                          |  |           | PISO, DEPTO., OFICINA |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                             |       |        |       |                           | ED. LAS CUMBRES     |                       |                   |                   |                          |  | 4to. PISO |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL |                             |       |        |       |                           | CÓD. ACTIV.         |                       | EMAIL             |                   | rcrespot@uiro.satnet.net |  |           |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REPRESENTANTE LEGAL           |                             |       |        |       |                           | CÉDULA              |                       | CARGO             |                   |                          |  |           |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ROSA FABARA NUÑEZ.            |                             |       |        |       |                           | 0 9 0 3 4 0 6 7 9 1 |                       | GERENTE           |                   |                          |  |           |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO              |                             |       |        |       |                           | AUDITOR EXTERNO     |                       |                   |                   |                          |  | R.N.A.E.  |                       |  |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]**TOTAL**

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES**

| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |

FECHA DE PRESENTACIÓN

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

Rosario de Guzman  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL