

**Nº 500180288**

## FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

|                               |                             |  |  |  |       |    |        |  |  |                 |                       |        |               |  |                        |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|-----------------------------|--|--|--|-------|----|--------|--|--|-----------------|-----------------------|--------|---------------|--|------------------------|-----------------------|----|-----------|-----------|-----------|--|--|-----------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01                            | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |  |  |       |    |        |  |  |                 | 02                    | RUC    | 0990820503001 |  |                        |                       |    |           |           |           |  |  | 03        | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUARMAN S.A.                  |                             |  |  |  |       |    |        |  |  |                 |                       |        |               |  |                        |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04                            | PROVINCIA                   |  |  |  |       | 05 | CANTÓN |  |  |                 |                       | 06     | CIUDAD        |  |                        |                       |    | 07        | PARROQUIA |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PICHINCHA                     |                             |  |  |  | QUITO |    |        |  |  | QUITO           |                       |        |               |  | BENALCAZAR             |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08                            | CALLE                       |  |  |  |       |    |        |  |  |                 | 09                    | NÚMERO |               |  |                        |                       | 10 | TELÉFONO: |           |           |  |  | 022436875 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ALONSO DE TORRES              |                             |  |  |  |       |    |        |  |  | 4140            |                       |        |               |  | FAX:                   |                       |    |           |           | 022446969 |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                            | INTERSECCIÓN                |  |  |  |       |    |        |  |  |                 | EDIFICIO C. COMERCIAL |        |               |  |                        | PISO, DEPTO., OFICINA |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                             |  |  |  |       |    |        |  |  | ED.LAS CUMBRES  |                       |        |               |  | 4to. PISO              |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL |                             |  |  |  |       |    |        |  |  | CÓD. ACTIV.     |                       |        |               |  | EMAIL                  |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                             |  |  |  |       |    |        |  |  |                 |                       |        |               |  | crespot uio.satnet.net |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REPRESENTANTE LEGAL           |                             |  |  |  |       |    |        |  |  | CÉDULA          |                       |        |               |  | CARGO                  |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ROSA FABARA NUNEZ             |                             |  |  |  |       |    |        |  |  | 0903406791      |                       |        |               |  | GERENTE                |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO              |                             |  |  |  |       |    |        |  |  | AUDITOR EXTERNO |                       |        |               |  | R.N.A.E.               |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                             |  |  |  |       |    |        |  |  |                 |                       |        |               |  |                        |                       |    |           |           |           |  |  |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

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

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

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

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
**POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02**

Rosar de Curyas  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL