



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.44431.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|--|--|-----------|--|--|--|---------------------|------------|-------------------|-------------|-------|--|-------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| | | 0 9 9 0 8 6 3 8 6 5 0 0 1 | | | | | | | | | | 4 4 4 3 1 | | | | | |
| UNEEADOLL DEL ECUADOR S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | | CANTÓN: | | | | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | |
| GUAYAS | | GUAYAQUIL | | | | GUAYAQUIL | | | | | TARQUI | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFCINA | | | | |
| KM. 10.5 VIA A DAULE (OMEGA MISCHCO Y BOSH) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | | | | | TELÉFONO 1 | | 0 4 2 | | 1 1 0 | | 8 8 9 | |
| | | | | | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | FAX | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | chaffick@rfi.com.ec | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | |
| PRESTAR SERVICIO DE ALMACENAJE DE CONTENEDORES VACIOS, ASI COMO SU REPARACION, ECT... | | | | | | | | | | | | C2220.93 | | | | | |

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: ANGEL BRIONES MOREIRA

Identificación: 0 9 0 4 1 2 6 2 9 9

