



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.46205.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------------|--|--|-------------------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| INMOCAM S.A. | | 1 7 9 0 8 8 4 0 5 8 0 0 1 | | | | | | | | | | 4 6 2 0 5 | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | | EL BATAN | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | | |
| AV. SHYRIS | | | | | N 41-84 | | | | | PB | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | E ISLA FLOREANA | | | | | 0 2 2 2 6 8 7 1 8 | | | | | 0 2 2 4 4 8 7 1 7 | | | | |
| | | | | | | | | | | FAX | | | | | 0 2 2 2 6 8 7 1 6 | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | krivadeneira@aromcolor.com.ec | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | |
| Alquiler de casas y apartamentos amueblados o sin amueblar por períodos largos, en general por meses o por años | | | | | | | | | | L6810.02 | | | | | | | | | |



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 |
|-------|-----|-----|
| 20 12 | 0 4 | 2 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MULLER ECHEVERRY PATRIC

Identificación 1 7 0 5 3 2 3 6 1 4