



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--|--|------------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | | |
| | | 1 7 9 0 7 6 9 5 4 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 4 6 2 7 0 | | | | | | | | | |
| TECNICA Y VIVIENDA TECNIVISA S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | | SAN JOSE | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | | | |
| SIETE | | | | | 2 | | | | | CASA | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | OCHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | FAX | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TORRES MANSION BLANCA | | | | | fcasares@andinanet.net | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | |
| PLANIFICACION, CONSTRUCCION. COMPRA Y VENTA TERRENOS | | | | | | | | | | F4100.10 | | | | | | | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 4 | 0 1 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: *FABIAN CASARES CARDENAS*
 Identificación: 1702579531

