



**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 5 0 6 2 1 5 0 0 1 |  |  |   |   |                       |   |   |                               |   | 4 6 3 2 2  |   |   |  |  |
| RESIFLEX-DURAFLEX S.A   |                  |                           |  |  |   |   |                       |   |   |                               |   |            |   |   |  |  |
| PROVINCIA:<br>PICHINCHA   | CANTÓN:<br>QUITO | CIUDAD:<br>QUITO          |  |  |   |   | PARROQUIA:<br>GUAMANI |   |   |                               |   |            |   |   |  |  |
| CALLE:<br>PANAMERICANA SUR  |                  |                           |  |  | NUMERO:<br>SN                                     |   |                       |   |   | PISO/OFICINA<br>PB            |   |            |   |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>KILOMETRO 15 A CINCO CUADRAS DE IDEAL ALAMBREC   |                  |                           |  |  | TELÉFONO 1  | 0 | 2                     | 2 | 6 | 9                             | 0 | 9          | 8 | 4 |  |  |
|   |                  |                           |  |  | TELÉFONO 2  |   |                       |   |   |                               |   |            |   |   |  |  |
|   |                  |                           |  |  | FAX   | 0 | 2                     | 3 | 0 | 0                             | 6 | 6          | 6 | 1 |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>CASA  |                  |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>contabilidad1@resiflex.com |   |                       |   |   |                               |   |            |   |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>Fabricación y comercialización de colchones con resortes, como otros productos anexos y complementarios |                  |                           |  |  |   |   |                       |   |   | COD. ACT. (CIU 4)<br>C3100.06 |   |            |   |   |  |  |

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 |
|-----|-----|-----|
| 12  | 04  | 27  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: COHEN COHEN JOSEPH

Identificación: 1 7 1 1 1 3 5 0 8 5

