



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.49303.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|---|---|---------------------------------------|---|---|---|-------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | | | | |
| PERSOSERV S.A. | | 1 7 9 1 3 0 2 5 6 7 0 0 1 | | | | | | | | | | | | - - - 4 9 3 0 3 | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: PICHINCHA | | CANTÓN: QUITO | | | | CIUDAD: QUITO | | | | PARROQUIA: CHAUPICRUZ | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: AV. AMAZONAS | | | | | | NUMERO: 39-61 | | | | PISO/OFICINA 3ER.PISO / 312 | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: PEREIRA | | | | | | TELÉFONO 1 | | 0 | 2 | 2 | 9 | 8 | 7 | 9 | 0 | 0 | | | | | | | | | |
| | | | | | | TELÉFONO 2 | | 0 | 2 | 2 | 9 | 8 | 1 | 7 | 2 | 8 | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | 0 | 2 | 2 | 9 | 8 | 1 | 5 | 4 | 2 | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: CENTRO FINANCIERO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: gmac.delecuador@gmacfs.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: OTROS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) M7490.29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

10 MAYO 2011

OPERADOR 30
QUITO

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 | 1 5 |


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DIEGO ALMEIDA GUZMAN

Identificación: 1 7 0 4 2 0 4 5 5 9