

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	Año <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.50014.2011.1"/>
---	--	---------------------------------------	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 1 0 6 5 0 9 3 0 0 1 5 0 0 1 4			
PRODUCTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL PROSEIN CIA. LTDA.					
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO		PARROQUIA: LA PRADERA	
CALLE: AV. ALEMANIA		NUMERO: S/N		PISO/OFICINA PB	
INTERSECCIÓN: ELOY ALFARO		TELÉFONO 1	0 2 2 5 6 8 6 7 7		
		TELÉFONO 2	0 2 2 5 6 8 8 4 0		
		FAX	0 2 2 5 6 8 7 0 7		
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CORTEZ MUÑOZ		CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@prosein.com.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)	
s y asesoría de mercadeo en todas sus facetas de desarrollo y comercialización de equipos y productos de				G4659.94	

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 2	0 4	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: M.A. Isabel Cristina Cortez Muñoz

Identificación: 1 7 0 6 9 5 7 8 7 3

