



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------------|--|--|--------------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| CORPSYSTEM CIA. LTDA. | | 1 7 9 1 2 9 1 3 3 6 0 0 1 | | | | | | | | | | 5 2 8 4 0 | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | | CHAUPICRUZ | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| AV. 10 DE AGOSTO | | | | | N42-155 | | | | | PLANTA BAJA | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | FALCONI | | | | | 0 2 2 2 7 4 6 3 6 | | | | | 0 2 2 9 2 3 1 3 6 | | | | |
| | | | | | | | | | | FAX | | | | | 0 2 2 9 2 3 1 3 7 | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| EL LABRADOR | | | | | corpsistem@andinanet.net | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS | | | | | N7830.00 | | | | | | | | | | | | | | |

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 3 | 1 7 |


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: CARLOS FRANCISCO TORRES PERUGACHI
 Identificaciór 170435353-9

