

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| ŘΟ | | | | |
|----|--|---|----|---|
| | | ~ | ^1 | ^ |

SC.NEC.5368.2010.1

| A: DATOS GENERALES: IDEN | TIFICACIÓN Y LOCALIZ | ación de la e | MPRESA | | | | 1 | | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------|---------------|---------------------|------------|------------------------------|--------|----|-------------------------|----|-----|--------|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL NOESISTRATEGIA CORPORATIVA S.A. | | RUC | RUC | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | |
| | | 1 7 | 9 2 2 3 | 9 | 5 3 | 2 0 0 |) 1 | 5 | 3 | 6 | 8 | T | | | |
| | | | | | | | | | Sand Kilon de Constante | | | , | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | | QUITO | | | | | | ПАФИПО | | | | | | |
| CALLE: | | | NUMERO: | | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| | ORRE | N41-40 | | | | -40 | | PB | | | | | | | |
| intersección: | | | | | TEL | ÉFONO 1 | 0 | 2 | 2 | 4 | 3 | 9 4 | 2 | 2 | |
| | CALLE JUSSIE | TU U | | | TELI | ÉFONO 2 | | | | T | | T | | - | |
| | | | | | FAX | | | | | | T | \top | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| Edificio Las Cumbres | as Cumbres | | | | | carivela@revistaclave.com.ec | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CHU 4) | | | | | | | | | |
| ervicios de asesoria y cons | ultoria a personas na | durales y jurid | icas para cur | nplim | íento d | le sus obje | etivos | | | м7 | 010 | .00 | | | |



0 7 ABR. 2011

OPERADOR 19 QUITO

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumpilaliento a lo dispuesto en el articulo 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:

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

AÑO MES DÍA 1 1 0 4 0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Ma. Caridad Vela Valencia

Identificació 170418921-4