



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |         |         |   |   |   |   |   |               |   |                                    |   |            |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---------|---------|---|---|---|---|---|---------------|---|------------------------------------|---|------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |         | RUC     |   |   |   |   |   |               |   |                                    |   | EXPEDIENTE |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| OMEGA SERVICES OMESERV CIA. LTDA.   |         | 0       | 1 | 9 | 0 | 3 | 7 | 0             | 4 | 8                                  | 8 | 0          | 0            | 1 | - | - | - | 6 | 2 | 0 | 6 | 6 |
| PROVINCIA:  | CANTÓN: | CIUDAD: |   |   |   |   |   | PARROQUIA:    |   |                                    |   |            |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| AZUAY   | CUENCA  | CUENCA  |   |   |   |   |   | SAN SEBASTIAN |   |                                    |   |            |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| CALLE:  |         |         |   |   |   |   |   |               |   | NUMERO:                            |   |            | PISO/OFICINA |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| PASEO 3 DE NOVIEMBRE  |         |         |   |   |   |   |   |               |   | S/N                                |   |            |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INTERSECCIÓN:   |         |         |   |   |   |   |   |               |   | TELÉFONO 1                         | 0 | 7          | 4            | 1 | 0 | 3 | 6 | 4 | 7 |   |   |   |
| MANZANERO   |         |         |   |   |   |   |   |               |   | TELÉFONO 2                         | 0 | 9          | 2            | 8 | 0 | 1 | 8 | 5 | 4 |   |   |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |         |         |   |   |   |   |   |               |   | FAX                                |   |            |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |         |         |   |   |   |   |   |               |   | CORREO ELECTRÓNICO:                |   |            |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |         |         |   |   |   |   |   |               |   | coloastro-contabilidad@hotmail.com |   |            |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  |         |         |   |   |   |   |   |               |   | COD. ACT. (CIU 4)                  |   |            |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Compra-Venta, alquiler y explotación de bienes inmuebles propios o arrendados, como: edificios de apartamentos y viviendas; edificios no residenciales, incluso salas de exposiciones; instalaciones para almacenaje, centros comerciales y terrenos. |         |         |   |   |   |   |   |               |   | L6810.01                           |   |            |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

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 |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **HAGLE JAMES MICHAEL**

Identificación: 2 1 4 5 7 6 1 8 4



27 AGO 2012

Sr. JAMES MICHAEL HAGLE