

| | | | | | |
|--|--|-----|------|----|----------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2010 | N° | Sc. Neg 62133.2010.1 |
| | | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|-------------------|------------|------------|--|--------------|--|--------------------------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| REPRESENTACIONES B&Z S.A. | | 0 9 9 2 6 7 8 6 3 1 0 0 1 | | | | | | | | | | 6 2 1 3 3 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | ROCAFUERTE | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | |
| VICTOR MANUEL RENDON | | | | 1006 | | | | PRIMER OF-2 | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| LORENZO DE GARAICOA (ARRIBA DEL BANCO PICHINCHA) | | | | 0 4 6 0 3 8 1 4 5 | | | | | | empresarepresentacionesb&z@gmail.com | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | |
| HUANCAVILCA | | | | M701000 | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONSULTORAY PROMOTORA DE EVENTOS, BIENES, OBRAS Y SERVICIOS | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | MESES | DÍA |  | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  Nombre: MARLENE JESSENA PARAHONA ZAMORA Identificación: 0 9 1 6 0 9 2 7 1 1 |
| | | | 1 | | |