



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

AÑO

2011

N°

SC.NEC.64152.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 2 8 4 7 1 6 0 0 1		6 4 1 5 2	
<b>CENTROURUZ CIA LTDA</b>					
PROVINCIA: <b>PICHINCHA</b>	CANTÓN: <b>QUITO</b>	CIUDAD: <b>QUITO</b>		PARROQUIA: <b>BENALCAZAR</b>	
CALLE: <b>GREGORIO MUNGA</b>		NUMERO: <b>N3955</b>		PISO/OFICINA	
INTERSECCIÓN: <b>ENTRE MONCAYO Y PORTETE</b>		TELÉFONO	0 2 3	5 2 0	1 3 4
		TELÉFONO			
		FAX	0 2 3	5 2 0	1 3 4
EDIFICIO o C. COMERCIAL: PB		CORREO ELECTRÓNICO: <b>mesilvaortiz@hotmail.com</b>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  <b>PRESTACION DE SERVICIOS DE PSICOLOGIA, TERAPIA ALTERNATIVA</b>		COD. ACT. (CIU 4)  <b>Q8690.11</b>			

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	0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **PAOLA ERAZO ROBLES**

Identificación **1 8 0 3 3 3 1 4 1 0**

