



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.64921.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------------|--|--|--|---------------------|------------|--|--|--|--------------|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| SERVITACTICS S.A. | | 1 7 9 2 2 9 5 2 9 7 0 0 1 | | | | | | | | | | 6 4 9 2 1 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | | BENALCAZAR | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | |
| AVENIDA AMAZONAS | | | | | | 3433 | | | | | 901 | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | | | | | | |
| AZUAY | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| TORRES DEL PARQUE | | | | | | egavilal@aol.com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CHU 4) | | | | | | | | | | |
| La compañía tiene como objeto social la comercialización, compra venta, representación, distribución, importación y exportación de materiales de todo tipo, equipos, indumentaria, instrumentos, herramientas y sistemas tecnológicos para la defensa | | | | | | G4690.00 | | | | | | | | | | |

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 |
| | | |

Carlos X. Chavez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS X. CHAVEZ CASTRILLON

Identificación: 1 7 1 0 9 0 8 2 8 4

