



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

N° **SC.NEC.65610.2010.1**

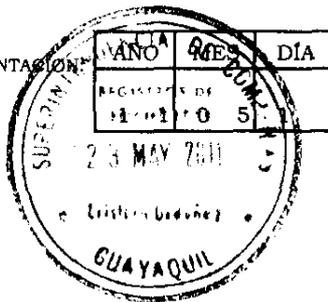
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|----------------------------------|--|--|--|----------------------------|---------------|---|--------------|---|---|------------------|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| MEISON C.A. | | 0 9 9 1 1 6 0 6 1 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 6 5 6 1 0 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | TARQUI | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | |
| KM. 7.5 VIA A DAULE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | 2 | 2 | 6 | 1 | 9 | 4 | 6 | | | |
| | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| FEHIERRO | | | | | | meison_06@yahoo.com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CIHU 4) | | | | | | | | | | |
| ARRENDAMIENTO U ADMINISTRACION | | | | | | 16810.01 | | | | | | | | | | |

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 PRESENTACIÓN:



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **HERNAN ANDRADE JACOME**

Identificación: **0909642506**