



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2006

Nº

SC.NEC.67012.2006.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|--|--|--|-----------|--|----------------------|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| | | 0 9 9 1 2 4 1 2 4 8 0 0 1 | | | | | | | | | | 6 7 0 1 2 | | | | | |
| HUANCORPSA HUANCABILCA CORPORACION SOCIEDAD ANONIMA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | | CANTÓN: | | | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | |
| GUAYAS | | GUAYAQUIL | | | | GUAYAQUIL | | | | TARQUI | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | |
| BAQUERIZO MORENO | | | | | | | | 1119 | | | | 908 | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | | | TELÉFONO 1 | | | | TELÉFONO 2 | | | | | |
| | | | | | | | | 0 4 5 0 1 8 9 1 4 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | AV. 9 DE OCTUBRE | | | | FAX | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | jaguarec@hotmail.com | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | |
| dedicarse a importación, exportación, comercialización y fabricación de juguetes y juegos infantiles, etc. | | | | | | | | | | G4649.96 | | | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| | | |

Michael Cohn Zurita

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MICHAEL COHN ZURITA

Identificación: 0 9 0 9 1 6 9 8 5 6

