



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

AÑO

2009

N°

SC.NEC.69136.2009.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |           |                           |  |  |                          |            |   |   |             |                   |   |            |   |   |  |
|--|-----------|---------------------------|--|--|--------------------------|------------|---|---|-------------|-------------------|---|------------|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                  |           | RUC                       |  |  |                          |            |   |   |             |                   |   | EXPEDIENTE |   |   |  |
| TECNICOS AUTOMOTRICES TECAUTO S. A.          |           | 0 9 9 1 2 7 2 4 6 1 0 0 1 |  |  |                          |            |   |   |             |                   |   | 6 9 1 3 6  |   |   |  |
| PROVINCIA:                                   | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  |                          | PARROQUIA: |   |   |             |                   |   |            |   |   |  |
| GUAYAS                                       | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  |  |                          | TARQUI     |   |   |             |                   |   |            |   |   |  |
| CALLE:                                       |           |                           |  |  | NUMERO:                  |            |   |   | PISO/OFCINA |                   |   |            |   |   |  |
| AV. PEDRO MENENDEZ GILBERT                   |           |                           |  |  | S/N                      |            |   |   |             |                   |   |            |   |   |  |
| INTERSECCIÓN:                                |           |                           |  |  | TELÉFONO 1               | 0          | 4 | 2 | 2           | 8                 | 2 | 1          | 7 | 0 |  |
| AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN                  |           |                           |  |  | TELÉFONO 2               |            |   |   |             |                   |   |            |   |   |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                     |           |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:      |            |   |   |             |                   |   |            |   |   |  |
| AUTOLASA                                     |           |                           |  |  | fgalarza@autolasa.com.ec |            |   |   |             |                   |   |            |   |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:               |           |                           |  |  |                          |            |   |   |             | COD. ACT. (CIU 4) |   |            |   |   |  |
| INSTALACION DE TALLERES DE SERVICIO MECANICO |           |                           |  |  |                          |            |   |   |             | G4520.03          |   |            |   |   |  |



- 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 1 | 0 4 | 2 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GALARZA CONTRERAS NELSON

Identificación: 0 1 0 2 3 5 3 2 1 6