



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
LA CASA DEL AMORTIGUADOR CASMORSA S.A.		0 9 9 1 2 7 6 8 3 1 0 0 1		6 9 5 2 1 - - -	
LA CASA DEL AMORTIGUADOR CASMORSA S.A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	9 DE OCTUBRE		
CALLE:	NUMERO:	PISO/OFICINA			
10 DE AGOSTO	1607	PIB			
INTERSECCIÓN:	TELÉFONO 1	0	4	2	3 6 0 3 6 1
GARCIA MORENO	TELÉFONO 2				
	FAX	0	4	2	4 5 3 9 3 2
EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:				
LA CASA DEL AMORTIGUADOR					
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:	COD. ACT. (CIU 4)				
VENTA AL POR MENOR DE AMORTIGUADORES PARA AUTOMOTORES	G.4530.00				



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
1 2	0 5	2 2

Jorge Saltos Proaño
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JORGE SALTOS PROAÑO
 Identificación: 0 7 0 0 1 6 6 1 5 0