

| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|---------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.70071.2011.1 |
| | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|--|---------------------------|--|------------|--|-----|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| AQUATHIN ECUADOR S.A. | | 0 9 9 1 2 8 9 9 1 7 0 0 1 | | | | | | | | | | 7 0 0 7 1 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| GARCIA AVILES | | | | | 217 | | | | | 3 | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | | | | | | |
| AV. 9 DE OCTUBRE | | | | | 0 4 2 5 6 5 5 9 7 | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| ENCALADA MORA | | | | | fquintero@inversacorp.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| FABRICACION, ENSAMBLAJE, IMPORTACION, EXPORTACION, COMERCIALIZACION DE EQUIPOS | | | | | | | | | | G4659.94 | | | | | | |
| DE PURIFICACION DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 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 |
| | | |


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MARIA ELENA MADINYA PLUAS
Identificación: 0 9 0 0 6 5 2 3 8 9

