

FORMULARIO SC FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

No.

0 0038537

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

01		RAZON O DENOMINACION SOCIAL										02	RUC		0991314547001										03	EXPEDIENTE										7188695											
01		INMOBILIARIA TRESEME SA.																																													
04		PROVINCIA										05		CANTON										06		CIUDAD										07		PARROQUIA									
04		GUAYAS										05		GUAYAQUIL										06		GUAYAQUIL										07		CARBO									
08		CALLE										09		NUMERO										10		TELEFONO:										11		2300836									
08		PAQUERIZO MORENO										09		1119										10		FAX:										11		2300836									
11		INTERSECCION										12		EDIFICIO C. COMERCIAL										13		PISO, DEPTO, OFICINA																					
11		9 DE OCTUBRE										12		PLAZA										13		6to Piso																					
14		ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL										15		COD. ACTIV.										16		EMAIL																					
14		BIENES INMUEBLES										15		83101										16		—																					
17		REPRESENTANTE LEGAL										18		CEDULA										19		CARGO																					
17		JAIME NOGALES TORRES										18		0908830225										19		GERENTE.																					
20		PERSONAL OCUPADO										21		AUDITOR EXTERNO										22		R.N.A.E.																					
20		DIRECCION		ADMINISTRACION		PRODUCCION		OTROS		21		AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.																																	
20		A		—		—		—		21		—		—																																	

B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

1/ : Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTA CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACION

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	2	0	4	1	9

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

TASKI EDITORA S.A. - R.U.C.: 1790716147001 - Resolución: 3328 - 29 / 07 / 86

FIRMA DEL REPRESENTANTE NEGAL