



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

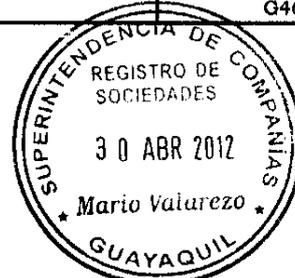
2007

N°

SC.NEC.72428.2007.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|---------------------------|--|--|--|------------------------------|--|------------|--|--------------|--|-----------------|--|------------|--|-----|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| CAFÉ DEL SUR S.A. | | 0 9 9 1 3 1 7 5 0 3 0 0 1 | | | | | | | | | | 0 0 0 7 2 4 2 8 | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | TARQUI | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| MAPASINGUE OESTE AV. PRIMERA | | | | | | 224 | | | | PB | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | | |
| CALLES PRIMERA Y SEGUNDA | | | | | | 0 4 2 | | 5 1 3 | | 4 2 0 | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | contabilidad@cofinacocoa.com | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | | |
| COMPRA VENTA DE CAFÉ | | | | | | G463071 | | | | | | | | | | | | | |



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: MANUEL MOREIRA

Identificación: 1 3 0 0 9 4 1 5 2 1