

| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|---------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | AÑO | 2011 | N° | SC.NEC.72704.2011.1 |
| | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|--|--|---------------------|--|-------------------|--|--|--|------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | |
| SAMANES NORTE TRES SAMANORTRES S.A. | | 0 9 9 1 3 2 1 9 8 5 0 0 1 | | | | | | | | | | 7 2 7 0 4 | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | TARQUI | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | PISO/OFICINA | | | | | | | |
| AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, ALBORADA XI | | | | | | OF: 103 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: BENJAMIN CARRIÓN | | | | | | TELÉFONO 1 | | 0 4 2 2 4 7 2 0 0 | | | | | | | |
| | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | 0 4 2 2 4 7 2 3 0 | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |
| ALBOCENTRO BLOQUE V | | | | | | correo@alborada.com | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | COD. ACT. (CIIU 4) | | | | | | | | | |
| IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMPRA, VENTA CONCESIÓN DE PLANTAS ELÉCTRICAS | | | | | | F4321.01 | | | | | | | | | |

- 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 es responsable 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 4 | 1 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: EC. RAÚL DE LA TORRE RONQUILLO
Identificación: 0 9 0 2 3 0 0 0 2 9