REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑI	AS	ANO 2000 N	lo. 0	0195943
FORMULARIO SC. FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION	DEC.			
A DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMP	·			
	332344	5 0 0 1 03 EXPEDI	ENTE -	3 1 2 4
PROVINCIA CANTON	CIUDAD		PARROC	L II A
				•
CALLE 05 GUDYAS		NUMERO TELEFON	······································	7000
100 Av. Barbo Julio Arosemena	E '1	10 FAX:	-	
INTERSECCION		EDIFICIO C. COME	RCIAL	PISO, DEPTO, OFICINA
EDIFFICO Reloplast		12	13	ado Piso
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		COD. ACTIV.	EMAIL	
14 A parcetos priE Factos y Accesorios	ource I busing	OCCC 15	16	
REPRESENTANTE LEGAL	CEDULA		CARGO	
17 Antorne Abllonery Semaan	18 0 9	113171219151917	19 GC1	rente General
PERSONAL OCUPADO	— <u>— </u>	AUDITOR EX		R.N.A.E.
20 DIRECCION ADMINISTRACION PRODUCCION	OTROS	21		
B NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.				
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CEDULA, RUC, O PASAPORTE	COD.	ACCIONES O APORTACIONES
AI LLIDOU I NOMBRES COMPLETOS		L	INV 1/.	VALOR TOTAL
RHOVERY Semacin Bintoine	Frances	0913729547	5090	100.00
wone Lama Otton Fernanda	Ecuatoriano	0902954627	50%	100.0
<u>. </u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	····	<u></u>	<u> </u>	
		·		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
				
			" <u>,</u>	<u> </u>
		······································		·····
<u> </u>				
	NOENCE			
	A POOL			
	CONTROL OF THE CONTRO			
	3 10	26 C		
	(x 6/122			<u> </u>
	TSCIAL CUIS			
	Collins of the same of the sam			
	Aoir			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>
,	······································	<u> </u>	<u> </u>	
				
	<u> </u>		<u> </u>	
	· <u> </u>			<u> </u>
	·			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
1/ · Codificación de la Imagelón Extraniona de la Imagelón Extraniona Disease de formación de la Imagelón Disease	2. Immedia North Arthurst			200.00
2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato				
AÑO MES DIA NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION