



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N° SC.NEC.78242.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|--|--|---------------------------------|------------|---|--------------|---|-------------------|---------------|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 0 9 9 1 4 0 7 2 3 5 0 0 1 | | | | | | | | | | 7 8 2 4 2 9 7 | | | | |
| INMOCTUBRE, INMOBILIARIA NUEVE DE OCTUBRE S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | ROCAFUERTE | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | |
| AVENIDA 9 DE OCTUBRE | | | | | | 413 | | | 2 | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 5 | 1 | 0 | 5 | 8 | 0 | |
| CHILE | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | 0 | 4 | 2 | 5 | 3 | 0 | 0 | 4 | 1 | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| SOTOMAYOR | | | | | | contadoraccd@delgadoecuador.com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | |
| COMPRA, VENTA Y ADMINISTRACION DE BIENES INMUEBLES | | | | | | | | | | | L6810.01 | | | | | |

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 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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 6 | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANTONIO DELGADO ALVARADO

Identificación: 0 9 0 0 0 7 6 2 1 7

