

| | | | |
|---|---|--|---|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <input style="width: 50px;" type="text" value="2011"/> | N° <input style="width: 100px;" type="text" value="SC.NEC.82471.2011.1"/> |
| | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

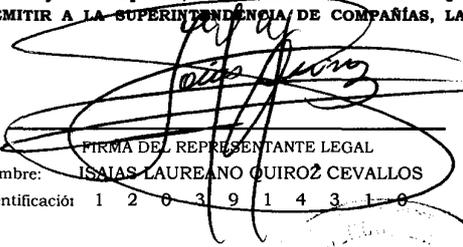
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|--|---------------------|---|------------|---|---|-------------|---|------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| SERVICIOS VARIOS S.A. SERVIVARIOS A | | 0 9 9 1 4 5 7 4 8 8 0 0 1 | | | | | | | | | | 8 2 4 7 1 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | TARQUI | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFCINA | | | | | | |
| KM. 10 VIA A DAULE | | | | | S/N | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 0 | 1 | 3 | | |
| DIAGONAL A DURALLANTAS | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 0 | 3 | 6 | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | |
| RTACION,EXPORTACION FABRICACION PRODUCTOS FARMACEUTICOS,COSMETICOS Y DE HIGIENE | | | | | G4649.31 | | | | | | | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 1 9 |


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ISAIAS LAUREANO QUIROZ CEVALLOS
 Identificación: 1 2 6 3 9 1 4 3 1 0

