



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC NEC 83656.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |           |                           |           |                     |            |       |  |              |  |       |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
|---|-----------|---------------------------|-----------|---------------------|------------|-------|--|--------------|--|-------|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                               |           | RUC                       |           |                     |            |       |  |              |  |       |  |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |
| AMER DEL ECUADOR S.A. AMERECUA                            |           | 0 9 9 1 4 7 3 6 9 6 0 0 1 |           |                     |            |       |  |              |  |       |  |  |  | 8 3 6 5 6  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:  | CANTÓN:   |                           | CIUDAD:   |                     | PARROQUIA: |       |  |              |  |       |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| GUAYAS  | GUAYAQUIL |                           | GUAYAQUIL |                     | TARQUI     |       |  |              |  |       |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| CALLE:  |           |                           |           | NUMERO:             |            |       |  | PISO/OFICINA |  |       |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| KM 8 1/2 VIA A LA COSTA COOP. PUERTAS DEL SOL MZ 17 SOLAR |           |                           |           | #8                  |            |       |  |              |  |       |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:   |           |                           |           | TELÉFONO 1          |            | 0 4 2 |  | 8 7 3        |  | 8 8 6 |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
|   |           |                           |           | TELÉFONO 2          |            |       |  |              |  |       |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
|   |           |                           |           | FAX                 |            | 0 4 2 |  | 8 7 3        |  | 8 8 6 |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                  |           |                           |           | CORREO ELECTRÓNICO: |            |       |  |              |  |       |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                            |           |                           |           | COD. ACT. (CIU 4)   |            |       |  |              |  |       |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| FABRICACION DE PARTES PIEZAS DE MUEBLES                   |           |                           |           | 33202               |            |       |  |              |  |       |  |  |  |            |  |  |  |  |  |

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 | 2 6 |

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

MARIA ELENA MIÑO

Identificación:

0 9 0 5 2 6 5 7 3 2

