


| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <input type="text" value="2009"/> | N° <input type="text" value="83845.2009.1"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| | | <input type="text" value="0991476059001"/> | | <input type="text" value="83845"/> | |
| <input type="text" value="ARQUITECTURA TOTAL S.A"/> | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | | |
| <input type="text" value="GUAYAS"/> | <input type="text" value="GUAYAQUIL"/> | <input type="text" value="GUAYAQUIL"/> | | | |
| CALLE: | | NUMERO: | | PISO/OFICINA | |
| <input type="text" value="CDA. LA FAE MZ. 26 V. 2"/> | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | | | |
| | | TELÉFONO 2 | | | |
| <input type="text" value="FRENTE A LA BASE AEREA (LA FAE)"/> | | FAX | <input type="text" value="2396418"/> | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | COD. ACT. (CIIU 4) | |
| <input type="text" value="CONSTRUCCIÓN"/> | | | | <input type="text" value="F4311.00"/> | |

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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:
Identificación:

