

| | | | |
|---|--|--|--|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | AÑO <input type="text" value="2011"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.84658.2011.1"/> |
| | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|--|---------------------------|------------|---|---|---|-------------------|---|------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 0 9 9 1 5 1 1 4 8 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 8 4 6 5 8 | | | | |
| INTERLAND S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | CARBO | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFCINA | | | | | | |
| PICHINCHA | | | | | 333 | | | | | 2 OF. 201 | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 5 | 3 | 5 | 9 | 0 | 0 | | |
| ILLINGWORTH | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO TOUS | | | | | interland2105@hotmail.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES INMUEBLES | | | | | | | | | | L682003 | | | | | | |

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 |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZORAIDA MENDOZA PANCHANO

Identificación: 09 0 7 9 3 4 9 1 3

