



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N° SC/NEC/85053.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|---------|--|---------------------------|--|--|------------|--|-------------------|--|------------|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| DELTAGEN ECUADOR S.A. | | 1 7 9 1 3 3 7 7 7 8 0 0 1 | | | | | | | | | | 8 5 0 5 3 | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | | QUITO | | | | | COTACOLLAO | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NÚMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| LAS HIGUERAS | | | | | N65-97 | | | | | GALPÓN | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | AV. ELOY ALFARO | | | | | 0 2 2 8 0 7 9 8 1 | | | | | 0 2 3 4 6 4 1 9 4 | | | | |
| | | | | | | | | | | FAX | | | | | 0 2 3 4 6 4 2 1 3 | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | | ecuador@deltagengroup.com | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | |
| PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE INGREDIENTES ALIMENTICIOS | | | | | | | | | | G4630.42 | | | | | | | | | |

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 1 | 0 4 | 0 6 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **CONSUELO ELENA GÓMEZ MORAL**
 Identificación: **1 7 0 3 9 7 3 1 5 4**

