

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO	
110	2012

No	

A: DATOS GENERALES:	IDENTIFICACIÓN VI	こうさんしゅうしゅう マード・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	A PMDDEGA

RUC									EXPEDIENTE								
1 7 9	1	3 9	4	8	3 (5	0	1	8	5	8	1	6				
1																	
	CIUDAD:								PARROQUIA:								
			SA	NGOI	QUI				SANGOLQUI								
LE: NUMERO:							PISO/OFICINA										
KM 2.5 VIA A SANGOLQUI																	
INTERSECCIÓN:				TI	ELÉF	ONC	1	0	2	2	0	9	3	7	0	3	
FRENTE A FRANZ VIEGENER, SECTOR INDUSTR			rial			TELÉFONO 2			2	2	0	9	4	0	2	6	
				F.	AX			0	2	2	0	9	4	0	2	6	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			С	CORREO ELECTRÓNICO:													
							mo	onde	1@	and	inar	net.	net				
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIIU 4)												
ELABORACION DE MANTEQUILLA, QUESO, CUAJADA Y SUERO						C1050.04											
	UI OR INDUST	1 7 9 1 CIUI	1 7 9 1 3 9 CIUDAD: UI DR INDUSTRIAL	CIUDAD: SA UI OR INDUSTRIAL	CIUDAD: SANGOI OR INDUSTRIAL TO	CIUDAD: SANGOLQUI NUME OR INDUSTRIAL TELÉPO FAX CORR	CIUDAD: SANGOLQUI NUMERO: OR INDUSTRIAL TELÉFONO FAX CORREO	CIUDAD: SANGOLQUI NUMERO: TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 FAX CORREO ELEC	CIUDAD: SANGOLQUI NUMERO: TELÉFONO 1 0 FAX 0 CORREO ELECTRO monde	CIUDAD: PAR SANGOLQUI SAN NUMERO: UI TELÉFONO 1 0 2 TELÉFONO 2 0 2 FAX 0 2 CORREO ELECTRÓNIC MONDEL COI	CIUDAD: PARRO: SANGOLQUI SANGO NUMERO: TELÉFONO 1 0 2 2 FAX 0 2 2 CORREO ELECTRÓNICO: mondel@and	CIUDAD: PARROQUI SANGOLQUI	CIUDAD: SANGOLQUI NUMERO: PARROQUIA: SANGOLQUI NUMERO: PISO/O TELÉFONO 1 0 2 2 0 9 FAX 0 2 2 0 9 CORREO ELECTRÓNICO: mondel@andinanet. COD. ACT. (CIII	CIUDAD: SANGOLQUI NUMERO: PARROQUIA: SANGOLQUI NUMERO: PISO/OFICE TELÉFONO 1 0 2 2 0 9 3 TELÉFONO 2 0 2 2 0 9 4 FAX 0 2 2 0 9 4 CORREO ELECTRÓNICO: mondel@andinanet.net COD. ACT. (CIIU 4)	CIUDAD: SANGOLQUI NUMERO: PARROQUIA: SANGOLQUI NUMERO: PISO/OFICINA TELÉFONO 1 0 2 2 0 9 3 7 TELÉFONO 2 0 2 2 0 9 4 0 FAX 0 2 2 0 9 4 0 CORREO ELECTRÓNICO: mondel@andinanet.net COD. ACT. (CIIU 4)	CIUDAD: SANGOLQUI NUMERO: PARROQUIA: SANGOLQUI NUMERO: PISO/OFICINA TELÉFONO 1 0 2 2 0 9 3 7 0 TELÉFONO 2 0 2 2 0 9 4 0 2 FAX 0 2 2 0 9 4 0 2 CORREO ELECTRÓNICO: mondel@andinanet.net COD. ACT. (CIIU 4)	

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 SETABLECE 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 5 3 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Identificación:

Jaime Erazo Solines 170758887-5



OPERADOR 11
QUITO