

|   |  |            |                                   |           |   |
|---|--|------------|-----------------------------------|-----------|---|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b> | <b>AÑO</b> | <input type="text" value="2010"/> | <b>N°</b> | <input type="text" value="SC Nec 86868. 2010-1"/> |
|   | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS   |            |                                   |           |   |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |           |                           |                   |            |   |
|--|-----------|---------------------------|-------------------|------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                |           | RUC                       |                   | EXPEDIENTE |   |
|  |           | 1 7 9 1 4 0 8 0 4 7 0 0 1 |                   | 8 6 8 6 8  |   |
| CIA DE TRANSPORTE SELECTIVO EN TAXIS "CONTRASELECTAX" S.A. |           |                           |                   |            |   |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:   | CIUDAD:                   | PARROQUIA:        |            |   |
| PICHINCHA  | RUMIÑAHUI | SANGOLQUI                 | SAN RAFAEL        |            |   |
| CALLE:   |           | NUMERO:                   | PISO/OFICINA      |            |   |
| MARIANA DE JESUS   |           |                           |                   |            |   |
| INTERSECCIÓN:  |           | TELÉFONO 1                | 2                 | 8          | 6 |
| POR LA IGLESIA SEÑOR DE LOS PUENTES                        |           | TELÉFONO 2                |                   |            |   |
|  |           | FAX                       |                   |            |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                   |           | CORREO ELECTRÓNICO:       |                   |            |   |
|  |           | fer01_caiza@hotmail.com   |                   |            |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                             |           |                           | COD. ACT. (CIU 4) |            |   |
| TRANSPORTE DE SERVICIO PUBLICO EN TAXIS                    |           |                           | H4922,02          |            |   |

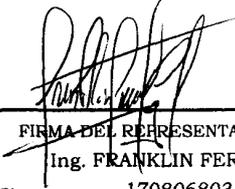
NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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 5 | 2 0 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:   
Identificación: 170806803 4

