



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL QUIGRAFI C.A.		RUC 1 7 9 1 4 1 1 2 4 2 0 0 1										EXPEDIENTE 8 7 1 9 9				
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: STA.PRISCA									
CALLE: TORIBIO HIDALGO					NUMERO: N 19-25					PISO/OFICINA P.B.						
INTERSECCIÓN: MANUEL CAJIAS Y JOSE ALVAREZ					TELÉFONO 1					0 2 2 5 2 2 9 2 2						
					TELÉFONO 2					0 2 2 2 2 1 5 0 4						
					FAX					0 2 3 2 2 6 6 4 1						
EDIFICIO o C. COMERCIAL: X					CORREO ELECTRÓNICO: vm@quiga.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS DE IMPRENTA EN GENERAL										COD. ACT. (CIU 4) C1812,01						

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
20 11	0 4	1 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: *Victor Manuel Quispe Torres*
 Identificación: *0909443178*

