



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2008

Nº

700046100

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

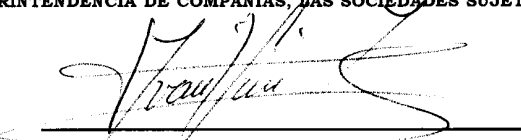
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE					
ECUADORIAN STYLETIMBER CIA. LTDA		1 7 9 1 4 1 2 3 8 9 0 0 1												8 7 3 1 1					
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:														
PICHINCHA	QUITO		QUITO		CALDERON														
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA											
BONANZA				S/N															
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX					
BARRIO EL CAJON				0 2 2		8 2 3		7 4 3		0 2 2		8 2 3		7 4 3					
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIIU 4)									
Fabricación de muebles de madera: sillas, sillones, butacas para teatros, sofás, sofás cama, tresillos, sillones de jardín muebles para máquinas de coser, televisiones, etcétera, para oficinas, talleres, hoteles, restaurantes, iglesias, cines, escuelas, dormitorios, salones, jardines, locales públicos y viviendas, fabricación de muebles especiales para locales comerciales: mostradores, vitrinas, estanterías, etcétera, banquetas, taburetes y otros asientos para laboratorio, muebles de laboratorio (armarios y mesas), fabricación de carritos decorativos para restaurantes, como carritos de postres, carritos portaplatos.										C3100-01									

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
1 1	1 0	2 0


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: LEON FIALLOS MANUEL IVAN
Identificación: 1 7 0 8 2 4 2 4 3 1

