

| | | | | | |
|---|---|-----|------|----|---------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2010 | N° | SC.Nec. 876212010-1 |
| | | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|---------|--|--|------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------|---|-----------------|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | |
| | | 1 7 9 1 4 3 2 3 2 0 0 0 1 | | | | | | | | | | - - - 8 7 6 2 1 | | | |
| PRESTADORA DE SERVICIOS BLENDEN CIA. LTDA. | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | | QUITO | | | | SANTA PRISCA | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| ROBLES | | | | | | 653 | | | CUARTO / 402 | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 2 | 2 | 5 | 4 | 1 | 1 | 4 | 3 |
| AV. AMAZONAS | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | 0 | 2 | 2 | 5 | 4 | 4 | 0 | 3 | 9 |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |
| PROINCO CALISTO | | | | | | daisy.vilana@hiltoncolon.com | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | |
| PROVEER PERSONAL | | | | | | | | | | N7810.00 | | | | | |

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 |
|------|-----|-----|
| 2011 | 04 | 12 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

IBETTE CASTRO ALVAREZ

Identificación:

1 7 0 6 3 2 7 6 6

