

| | | | | | |
|---|--|------------|------|-----------|---------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | AÑO | 2009 | N° | SC.NEC.88364.2009.1 |
| | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

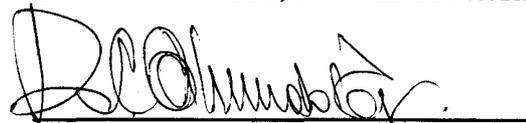
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|---------------------------|--|--|--|---|--|---------------------------------|---|---------------------------|---|-------------------|---|---|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| CENTRO DEPORTIVO INTEGRAL LUCIO ROJAS & ASOCIADOS CIA. LTDA. | | 1 7 9 1 7 1 2 2 7 7 0 0 1 | | | | | | | | | | 8 8 3 6 4 | | | | | | | |
| PROVINCIA: PICHICHINGGA | CANTÓN: QUITO | CIUDAD: QUITO | | | | | | PARROQUIA: COCHAPAMBA | | | | | | | | | | | |
| CALLE: MANUEL ABASCAL | | | | | | NUMERO: E12-123 | | | | PISO/OFICINA PB | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: EDMUNDO CARVAJAL | | | | | | TELÉFONO 1 | | 0 | 2 | 2 | 2 | 4 | 0 | 7 | 4 | 7 | | | |
| | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FAX | | 0 | 2 | 2 | 2 | 4 | 0 | 7 | 4 | 7 | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: inesita.rivera@hotmail.cm | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Servicio de enseñanza de la natacion y actividades atravez de acciones recreativas y deportivas | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) P8541.05 | | | | | | | | | | | | | |

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 |
| | | |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CATALINA GALINDO

Identificación: 1 7 0 5 3 8 0 4 9 9

