

|                                                                                   |                                                                                |            |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b> | <b>AÑO</b> | <b>N°</b>           |
|                                                                                   | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS                                           | 2011       | SC,NEC,89409,2011,1 |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                       |                |                            |                     |                   |   |
|---------------------------------------|----------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>    |                | <b>RUC</b>                 |                     | <b>EXPEDIENTE</b> |   |
| SENSATIONAL MODELS CIA. LTDA.         |                | 1 7 9 1 7 4 1 0 2 1 0 0 1  |                     | 8 9 4 0 9         |   |
| <b>PROVINCIA:</b>                     | <b>CANTÓN:</b> | <b>CIUDAD:</b>             | <b>PARROQUIA:</b>   |                   |   |
| PICHINCHA                             | QUITO          | QUITO                      | SAN BLAS            |                   |   |
| <b>CALLE:</b>                         |                | <b>NUMERO:</b>             | <b>PISO/OFICINA</b> |                   |   |
| AV. PATRIA                            |                | 850                        | 6/603               |                   |   |
| <b>INTERSECCIÓN:</b>                  |                | <b>TELÉFONO 1</b>          | 0                   | 2                 | 2 |
| AV. 10 DE AGOSTO                      |                | <b>TELÉFONO 2</b>          | 0                   | 2                 | 2 |
|                                       |                | <b>FAX</b>                 | 0                   | 2                 | 2 |
| <b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>       |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |                     |                   |   |
| EDIFICIO BANCO DE PRESTAMOS           |                | cachacu@yahoo.com          |                     |                   |   |
| <b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b> |                | <b>COD. ACT. (CIU 4)</b>   |                     |                   |   |
| ORGANIZACIÓN Y PROMOCION DE EVENTOS   |                | P85 2208<br>N8230,00       |                     |                   |   |

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:

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>AÑO</b> | <b>MES</b> | <b>DÍA</b> |
| 1 2 0 7    | 1          | 7          |

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

GUILLERMO ABAD ZAMORA

Identificación:

1 7 1 0 5 3 2 3 7 3

