



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

8944.2011.1

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
SAL FIBRAS PILCO S.A. SALFIPIL S.A.		0 9 9 0 3 1 9 4 5 6 0 0 1										8 9 4 4			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:		BARRIO:									
SANTA ELENA	SALINAS	SALINAS		SALINAS											
CALLE:				NUMERO:		PISO/OFCINA:									
MINA NUEVA															
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1:	0	4	2	7	7	5	4	4	7		
A 2 KMS DEL ESTADIO SALINAS				TELÉFONO 2:	0	4	2	7	7	5	8	4	0		
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:				CELULAR:											
REFERENCIA:				CORREO ELECTRÓNICO:		salfipilsa@gmail.com									

**NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Ing. Abraham Pilco Bajaña**

No. de Documento de Identificación : 0 9 1 3 0 3 6 6 1 2