



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2011

Nº

SCNEC.90313,2011,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------------|--|--|----------------------|------------|--|-------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | |
| EQUALINX CIA LTDA | | 1 7 9 1 7 6 5 5 4 0 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 9 0 3 1 3 | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | CHAUPICRUZ | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | |
| ISAAC ALBENZ | | | | | E2-54 | | | 4B | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | |
| | | | | | 0 2 2 4 0 7 1 7 5 | | | 0 2 6 0 3 9 4 9 7 | | | | | | | |
| | | | | | PABLO CASALS | | | FAX | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO NAVAS ARAUJO | | | | | tecnico@equalinx.Com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | |
| ALQUILER A CORTO Y LARGO PLAZO DE TODO TIPO DE MAQUINARIA, SEA O NO ELECTRICA | | | | | N7730.12 | | | | | | | | | | |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 26 JUL. 2012
OPERADOR 24
QUITO

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 2 | 0 7 | 2 6 |

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL