

| | | | | | |
|---|--|-----|----------------|----|--|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2010 -2011- | N° | |
| | | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|---------------------------|--|--|--|---|------------|---|---|-------------------|---|------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 1 7 9 1 7 7 4 9 6 5 0 0 1 | | | | | | | | | | 9 1 1 2 0 | | | | |
| CERYC S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| STO DGO TSACHILAS | SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| VIA A CHONE KM. 17 | | | | | S/N | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: MARGEN IZQUIERDO | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 7 | 4 | 1 | 6 | 9 | | |
| | | | | | TELÉFONO 2 | 0 | 9 | 8 | 7 | 2 | 9 | 0 | 6 | 4 | | |
| | | | | | FAX | 0 | 2 | 2 | 1 | 7 | 4 | 1 | 6 | 9 | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: cerycsa@hotmail.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| CULTIVO DE FRUTAS TROPICALES, CULTIVO DE CACAO Y PLATANO | | | | | | | | | | A0127.02 | | | | | | |

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 1 | 0 4 | 2 0 |

Mayra J. de Reyes
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOAIZA ROMERO MAYRA FABIOLA
Identificación: 110176461 - 9

