



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------------|--|---------------------|------------|-------------------|--|-------------------|--|-------------------|--|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| COPIFULL SERVICIOS DIGITALES CIA LTDA | | 1 7 9 1 8 1 9 0 7 1 0 0 1 | | | | | | | | | | 9 2 3 3 3 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | BENALCÁZAR | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | |
| AV DE LOS SHYRIS | | | | N34-40 | | | | PB | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | TELÉFONO 1 | | TELÉFONO 2 | | FAX | | | | |
| REPÚBLICA DEL SALVADOR | | 0 2 2 4 6 0 0 0 4 | | 0 2 2 4 6 0 7 4 5 | | 0 2 2 4 6 0 0 0 4 | | 0 2 2 4 6 0 0 0 4 | | 0 2 2 4 6 0 0 0 4 | | 0 2 2 4 6 0 0 0 4 | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO TAPIA | | | | g-vega@copifull.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | |
| fotocopiado de documentos la realizacion de ploteos impresión digital | | | | | | | | N8211.00 | | | | | | | | |

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:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JOFKE GARNICA

Identificación: 0 1 0 1 1 7 5 5 9 4

