



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.93339.2011.1

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

|   |   |                           |                      |     |   |              |   |     |   |   |   |   |  |          |  |
|---|---|---------------------------|----------------------|-----|---|--------------|---|-----|---|---|---|---|--|----------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |   | RUC                       | EXPEDIENTE           |     |   |              |   |     |   |   |   |   |  |          |  |
| COMPAÑÍA DE CONEXIONES CONECTAR S.A.                                      |   | 1 7 9 1 8 4 3 8 9 4 0 0 1 | 9 3 3 3 9            |     |   |              |   |     |   |   |   |   |  |          |  |
| PROVINCIA:<br>PCIHICNA  | CANTÓN:<br>QUITO  | CIUDAD:<br>QUITO          | PARROQUIA:<br>LA PAZ |     |   |              |   |     |   |   |   |   |  |          |  |
| CALLE:  | PAUL RIVET  |                           | NUMERO:              | 120 |   | PISO/OFICINA |   | 1-A |   |   |   |   |  |          |  |
| INTERSECCIÓN:   | WHIMPER   |                           | TELÉFONO 1           | 0   | 2 | 2            | 4 | 6   | 4 | 0 | 5 | 7 |  |          |  |
|   |   |                           | TELÉFONO 2           | 0   | 2 | 2            | 4 | 6   | 4 | 0 | 5 | 7 |  |          |  |
|   |   |                           | FAX                  | 0   | 2 | 2            | 4 | 6   | 4 | 0 | 5 | 7 |  |          |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>EDIFICIO PAUL RIVET                           | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:bgdgerencia@guevaraduran.com">bgdgerencia@guevaraduran.com</a> |                           |                      |     |   |              |   |     |   |   |   |   |  |          |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  | COD. ACT. (CIIU 4)  |                           |                      |     |   |              |   |     |   |   |   |   |  |          |  |
| COMPRAR, VENDER O COMERCIALIZAR, TODOS LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES..... |   |                           |                      |     |   |              |   |     |   |   |   |   |  | L6810.01 |  |

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 4 | 2 3 |

Isabel Cristina Pinto Mancheno  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: ISABEL CRISTINA PINTO MANCHENO  
Identificación: 1 7 0 3 8 4 5 1 5 4

