



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

AÑO

2011

Nº

S.C.NEC.93576.2011.1

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																				
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>7</td><td>9</td><td>1</td><td>8</td><td>5</td><td>1</td><td>8</td><td>3</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td><td>3</td><td>5</td><td>7</td><td>6</td><td></td><td></td></tr> </table> <b>CENTRO DE ANALISIS Y ADMINISTRACION DE RIESGOS OP CENTER S.A.</b>			1	7	9	1	8	5	1	8	3	8	0	0	1	9	3	5	7	6		
1	7	9	1	8	5	1	8	3	8	0	0	1	9	3	5	7	6					
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO	PARROQUIA: CONCEPCION																			
CALLE: AV. EL PARQUE		NUMERO: S/N	PISO/OFICINA <u>1</u>																			
INTERSECCIÓN: ALONSO TORRES		TELÉFONO 1 2 2 9 0 3 9 5																				
		TELÉFONO 2																				
		FAX																				
EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO		CORREO ELECTRÓNICO: <u>willconta@andinanet.net</u>																				
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: PRESTAR ASESORIA EN SEGURIDAD INDUSTRIAL		COD. ACT. (CIIU 4)  <u>M7490.21</u>																				

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **OSCAR PAREDES MUÑOZ**  
 Identificación: **1717233835**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

17 ABR. 2012

**OPERADOR 10  
QUITO**