



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

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.93974.2010.1

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

|                                     |                                  |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|----------------------------------|---|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |                                  | RUC   | EXPEDIENTE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |                                  | 1 7 9 1 8 6 2 4 4 9 0 0 1 9 3 9 7 4   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADELNOR S.A.                        |                                  |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>IMBABURA              | CANTÓN:<br>SAN MIGUEL DE URCUQUI | CIUDAD:<br>URCUQUI  | PARROQUIA:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:<br>VIA ANTIGUA URCUQUI Km. 2 |                                  | NUMERO:   | PISO/OFICINA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>URCUQUI - IBARRA   |                                  | TELÉFONO 1<br>0 6 2 9 3 9 1 0 2   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |                                  | TELÉFONO 2  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |                                  | FAX<br>0 2 2 5 0 8 2 5 1  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:            |                                  | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:adelnor2@yahoo.com">adelnor2@yahoo.com</a> |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:      |                                  | COD. ACT. (CIU 4)<br>G4630.21   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |                                  |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                     |                                  |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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: ARQ. JOSE SÁLVADOR

Identificación: 1 7 0 2 7 9 5 4 6 7

