



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				
		1 7 9 1 8 6 6 0 4 5 0 0 1										9 4 1 1 4				
LIFE COMPONENT CIA LTDA																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:					PARROQUIA:								
PICHINCHA	QUITO		QUITO					CHAUPICRUZ								
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
LOS TULIPANES					E10-05					PB						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2						
					0 2 3 3 4 2 3 3 8					0 2 2 2 5 6 8 6 7						
					AV. DE LAS PALMERAS					FAX						
					0 2 3 3 4 2 3 3 8											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					gmolina@lifecomponent.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
DESARROLLO Y COMERCIALIZACION DE SISTEMAS										J5820						

- 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 8	0 9

Galomo Molina
 TOCVP

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GALOMOLINA
 Identificación: 1 7 0 4 8 7 4 3 6 9

