REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO SC. FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN			AÑO 2007				50	01	864	49
A DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMP	DECA.									
		14 5	0 h	ا ها	03 EXPED	WENTE.		414	14141	
	1 8 6 6 0	4 2	o p	1	03 EXPEL	HENTE	9	4 1	14	
Life Component Cia.Ltda.										
PROVINCIA PICHINCHA Quito	Quito					07	PARROC Chau	picr		
es CALLE De Los Tulipanes		NÚMERO E 12	05	10	TELÉFO	NO:		2 2		8 6 7
11 INTERSECCIÓN	N	<u> </u>		1	CIO C. COM	ERCIAL	.		SO, DEPTO.	
Av. De Las Palmeras			12				13			
14 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL Desarrollo y comer	cializacio	n de		CÓD	ACTIV.		EMAIL			
Sistemas	West,		15			16				
REPRESENTANTE LEGAL Ing. Galo Olina T	CÉDUL	A 10 14	6 1 7	7 L A 1	7 16 10		CARGO			
148881 4 4 4 6	18 1 7	0 4	6 /	4	3 6 9	网络金色		ente	1	
PERSONAL OCUPADO DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN		(a)		21	AUDITOR E	XTERN	0		R.N.	A .E.
B NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.	OTROS			•						
B NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.		1				T 0	ÓD.	ACCIO	NES O APO	RTACIONES
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CÉ	CÉDULA, RUC O PASAPO			TE INV 1/.		VALOR TOTAL		
Molina Tello Galo Francisco	Ecuatorian	d 170	4874	1369)	†		2	00,00	
Molina Yepez Galo Victoriano	Ecuatorian		129			†			00,00	
		7	·-/	2/2	<u></u>	\dagger				
		 				+-				
		+				 -				
		+				+-				
		+				┼─				
		+				┼				
		+				+-				
		\vdash				╁─╴				
		1				1-				
		+				†				
			Form			1				
			1	SUP	ERINTEINE	+			 -	
				DI	VISION I	THO.	1 DE C	A.g.)		
		-		2		VEC.	ATIO	A /		
		+			' 460	2000		1		 .
		+ $+$				anna		 		
		1	_	Pat	ricio V	 		H-		
		+-			V	Tori		H^{-}		
		†				 				
		1				†				
						1				,
						†		· ·		
	 									
						1				
		1								
		7				1				
		T								
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-			\top				
	<u> </u>	1				1				
		T					_			
		T				T		l		

1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional 2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bejo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONE

AÑO MES DÍA FECHA DE PRESENTACIÓN

TOUND
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

TOTAL

400,00