



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

AÑO

2011

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                                  |                   |                           |                   |  |                                                |  |   |                        |   |                               |   |  |   |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|--|------------------------------------------------|--|---|------------------------|---|-------------------------------|---|--|---|--|------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                      |                   | RUC                       |                   |  |                                                |  |   |                        |   |                               |   |  |   |  | EXPEDIENTE |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| GESCOMEX ASESORIA Y GESTION EMPRESARIAL S                                                        |                   | 0 1 9 0 3 4 5 1 2 2 0 0 1 |                   |  |                                                |  |   |                        |   |                               |   |  |   |  | 9 5 1 0 7  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| PROVINCIA:<br>AZUAY                                                                              | CANTÓN:<br>CUENCA |                           | CIUDAD:<br>CUENCA |  |                                                |  |   | PARROQUIA:<br>SAN BLAS |   |                               |   |  |   |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| CALLE:<br>PASAJE AMANCAY                                                                         |                   |                           |                   |  | NUMERO:<br>UNO-VEINTE Y TRES                   |  |   |                        |   | PISO/OFICINA                  |   |  |   |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| INTERSECCIÓN:<br>AVENIDA PAUCARABAMBA                                                            |                   |                           |                   |  | TELÉFONO 1                                     |  | 0 |                        | 7 |                               | 2 |  | 8 |  | 1          |  | 4 |  | 2 |  | 6 |  | 0 |  |
|                                                                                                  |                   |                           |                   |  | TELÉFONO 2                                     |  | 0 |                        | 9 |                               | 9 |  | 0 |  | 8          |  | 3 |  | 6 |  | 2 |  | 5 |  |
|                                                                                                  |                   |                           |                   |  | FAX                                            |  |   |                        |   |                               |   |  |   |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                                         |                   |                           |                   |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>FCANTOS@SERVIESA.COM.EC |  |   |                        |   |                               |   |  |   |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EN COMERCIO Y GESTION EMPRESARIAL |                   |                           |                   |  |                                                |  |   |                        |   | COD. ACT. (CIU 4)<br>M6910.01 |   |  |   |  |            |  |   |  |   |  |   |  |   |  |

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 |
|-------|-----|-----|
| 20 12 | 8   | 31  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ERIKA ROSANA SCHEEWIND  
Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD