



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

AÑO

2010

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |         |                           |  |  |  |                     |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |
|---|---------|---------------------------|--|--|--|---------------------|---|---|---|-------------------|---|------------|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |         | RUC                       |  |  |  |                     |   |   |   |                   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |
|   |         | 0 1 9 0 3 4 8 5 0 4 0 0 1 |  |  |  |                     |   |   |   |                   |   | 9 5 3 1 4  |   |   |   |
| SERVICIO DE LAVADO SERVI SANITEC CIA. LTDA. |         |                           |  |  |  |                     |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |
| PROVINCIA:                                  | CANTÓN: | CIUDAD:                   |  |  |  | PARROQUIA:          |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |
| AZUAY                                       | CUENCA  | CUENCA                    |  |  |  | BELLAVISTA          |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |
| CALLE:                                      |         |                           |  |  |  | NUMERO:             |   |   |   | PISO/OFICINA      |   |            |   |   |   |
| FRANCISCO TAMARÍZ                           |         |                           |  |  |  | S/N                 |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |
| INTERSECCIÓN:                               |         |                           |  |  |  | TELÉFONO 1          | 0 | 7 | 2 | 8                 | 2 | 0          | 6 | 0 | 6 |
|   |         |                           |  |  |  | TELÉFONO 2          | 0 | 7 | 2 | 8                 | 2 | 0          | 7 | 4 | 6 |
|   |         |                           |  |  |  | FAX                 |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                    |         |                           |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |
|   |         |                           |  |  |  | prosal@etapanet.net |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:              |         |                           |  |  |  |                     |   |   |   | COD. ACT. (CIU 4) |   |            |   |   |   |
| ACTIVIDADES DE LIMPIEZA EN GENERAL          |         |                           |  |  |  |                     |   |   |   | E 3811.0          |   |            |   |   |   |

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 |
|-----|-----|-----|
| 11  | 8   | 3   |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HUGO RAÚL PROAÑO SALAMEA

Identificación: 0 1 0 1 8 1 6 7 2 6

