



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

AÑO

2011

N°

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

|                                                           |              |                           |                         |  |  |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|-------------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                               |              | RUC                       |                         |  |  |  |                   |  |  |  |  | EXPEDIENTE        |  |  |  |  |
|                                                           |              | 0 1 9 0 3 4 9 0 5 5 0 0 1 |                         |  |  |  |                   |  |  |  |  | 9 5 3 4 3         |  |  |  |  |
| VETRESIN S.A. TRANSPORTE ESTUDIANTIL E INTERINSTITUCIONAL |              |                           |                         |  |  |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                | CANTÓN:      |                           | CIUDAD:                 |  |  |  | PARROQUIA:        |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| AZUAY                                                     | SANTA ISABEL |                           | SANTA ISABEL            |  |  |  | CENTRAL           |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| CALLE:                                                    |              |                           | NUMERO:                 |  |  |  | PISO/OFICINA      |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| TRES DE NOVIEMBRE                                         |              |                           | S/N                     |  |  |  | 2                 |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                             |              |                           | TELÉFONO 1              |  |  |  | 0 7 2 2 7 0 0 6 1 |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                                           |              |                           | TELÉFONO 2              |  |  |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                                           |              |                           | FAX                     |  |  |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                  |              |                           | CORREO ELECTRÓNICO:     |  |  |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                                           |              |                           | hugoduranoleas@yahoo.es |  |  |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                            |              |                           |                         |  |  |  |                   |  |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4) |  |  |  |  |
| TRANSPORTE ESTUDIANTIL E INTERINSTITUCIONAL               |              |                           |                         |  |  |  |                   |  |  |  |  | H4922.06          |  |  |  |  |



04 JUN 2012

Angela Mora

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: Hu go Du ra n Ol ea s  
Identificación: 0 1 0 1 8 9 70 3 1