

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Año 201

2010

20474

| A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCAL | LIZACIÓN DE LA EMP | RESA | | | | | | | | | |
|--|----------------------|------------|----------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------|-------------|----------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | RUC | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| | 019 | 03 | 5 2 | 75700 |) T | | ٩ | 5 4 | 92 | | |
| | | | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | |
| JOP INGENIERIA ELE | CTRTCA | CTA | 1 + | DA | | | | | | | |
| PROVINCIA: CANTÓN: | | CIUDAD | | | | | | PARROQUIA: | | | |
| Azuay Cuenc | C | با | <u> </u> | | Cañaribamba | | | | | | |
| CALLE: | | <u></u> | <u> </u> | NUMERO: | | | | FICINA | | | |
| Comilo Egas | | | | | | [| 2 | | | | |
| NTERSECCIÓN: | | ····· | | TELÉFONO 1 | T | 2 | 86 | 45 | olo | | |
| | | | | TELÉPONO 2 | +- | 9 | 86 | 45 | 1 - 1 - | | |
| Pagaje Perezpota | | | | FAX | 1- | 9 | 86 | 45 | Ħ. | | |
| EDIFICIO 6 C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| Edificia Esquinera | | | | ipeni@etennet.net | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | <u></u> | | | 17000. | 1 65 | COD. AC | | | <u> </u> | | |
| | | | | | | 00.5.7. | », (On | , | | | |
| T | | | | | | | | | | | |
| Ingenieria Electrica | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | [| | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| NOTA: 1 El presente formulario no se acer | otară con enmenda | duras ot | achones | | | | | | | | |
| 2 Se deberá imprimir dos ejemplar | es del presente forn | nulario | | | | 1 | | | | | |
| NEGI ATIACIONI DI LA LILIANI LI III | | | . | | . / | /. | | • | | | |
| DECLARACION: El administrador de la compañí ormulario en cumplimiento a lo dispuesto en | | | | | | | | | | | |
| nformación y documentos que están oi | BLIGADAS A REMITI | R A LA SU | PERINTE | ndencia de com | e nstu | AS, LAGS B | DCIEDA | DES SU | JETAS | | |
| su control y vigilancia*. | | | | | | 71/ | | | | | |
| | | | | | /// | λX | | | | | |
| | | | | | V | | | | | | |
| ************************************** | AÑO MES | NO MES DÍA | | | FIRMA DEL RÉPRESENTANTE LEGAL | | | | | | |
| FECHA DE PRESENTACI | UN: | | | | me Ins. Jame P. Ortege P. | | | | | | |
| | 1 1 | | Identi | ificación: 016_1 | 00 | 444 | н | ~ | | | |



C.P.A. Yola Astadillo Ortíz