



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.96634.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|---------------------------|--|--|----------|--|--|-------------------------|------------|---|---|-------------------|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| | | 0 6 9 1 7 1 8 8 3 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 9 6 6 3 4 | | | | | |
| ESTACION DE SERVICIO GASYARUQUES CIA LTDA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | | | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | |
| CHIMBORAZO | RIOBAMBA | | | | RIOBAMBA | | | | MALDONADO | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | |
| AVDA ATAHUALPA | | | | | | | | S/N | | | | PISO | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 3 | 2 | 6 | 1 | 4 | 0 | 8 | 1 |
| | | | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | FAX | 0 | 3 | 2 | 6 | 1 | 4 | 0 | 8 | 1 |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |
| EDIFICIO | | | | | | | | galofalconi@hotmail.com | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | |
| VENTA DE COMBUSTIBLES | | | | | | | | | | | | C.1920.01 | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 1 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Oviedo Moreano Maria Verónica

Identificación: 0 6 0 2 5 4 4 1 0 8



82