



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

AÑO

N°

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL <b>AMCR S.A.</b>		RUC <b>0 9 9 2 6 9 8 7 5 6 0 0 1</b>										EXPEDIENTE <b>9 8 0 9 8</b>			
PROVINCIA: <b>GUAYAS</b>	CANTÓN: <b>GUAYAQUIL</b>	CIUDAD: <b>GUAYAQUIL</b>				PARROQUIA: <b>TARQUI</b>									
CALLE: <b>CDLA. LA FLORIDA NORTE</b>						NUMERO:				PISO/OFICINA					
INTERSECCIÓN: <b>MZ. 404 S.10</b>						TELÉFONO 1 <b>0 4 2 2 5 8 1 8 0</b>									
						TELÉFONO 2									
						FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO: <b>amcrs.a@hotmail.com</b>									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: <b>CONSULTAR Y DAR SERVICIO DE ASESORAMIENTO Y SUPERVISION PARA BAJAR SINIESTRIDAD CON EQUIPOS ELECTRICOS, ELECTRONICOS, CONTROL DE RIESGO, MONITOREO</b>						COD. ACT. (CIU 4) <b>K6621,00</b>									

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 es responsable 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 5	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **ANA GABRIELA YEPEZ GUEVARA**

Identificación: **0 9 2 4 4 9 1 2 1 0**

