



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

AÑO

2010

N°

SCNEC 98659.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |               |                           |                   |                 |  |
|--|---------------|---------------------------|-------------------|-----------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |               | RUC                       |                   | EXPEDIENTE      |  |
| PRODUCTORA DE CAFÉ GALAPAGOS PROCAFE S.A |               | 2 0 9 0 0 0 6 4 9 8 0 0 1 |                   | 1 9 8 6 5 9 9 9 |  |
| PROVINCIA:                               | CANTÓN:       | CIUDAD:                   | PARROQUIA:        |                 |  |
| GALAPAGOS                                | SAN CRISTOBAL | PUERTO BAQUERIZO MORENO   |                   |                 |  |
| CALLE:                                   |               | NUMERO:                   |                   | PISO/OFCINA     |  |
| IGNACIO DE HERNANDEZ                     |               | S/N                       |                   |                 |  |
| INTERSECCIÓN:                            |               | TELÉFONO 1                | 0 4 2 6 7 0 4 8 4 |                 |  |
| AV. 12 DE FEBRERO                        |               | TELÉFONO 2                |                   |                 |  |
|  |               | FAX                       |                   |                 |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                 |               | CORREO ELECTRÓNICO:       |                   |                 |  |
|  |               | hsoledispa@expigo.com     |                   |                 |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:           |               | COD. ACT. (CIU 4)         |                   |                 |  |
| ACTIVIDADES DE CULTIVOS EN GENERAL       |               | 6-4630-71                 |                   |                 |  |

- 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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 6 | 1 5 |

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

WILSON GONZALEZ DUCHE

Identificación:

0 9 0 6 2 8 8 8 0 4

