



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

AÑO

2011

N°

SC.NEC.98803.2011.1

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

|                                                           |                  |                            |                   |                           |  |
|-----------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|-------------------|---------------------------|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                        |                  | <b>RUC</b>                 |                   | <b>EXPEDIENTE</b>         |  |
|                                                           |                  | 0 9 9 1 5 1 8 4 8 7 0 0 1  |                   | 9 8 8 0 3                 |  |
| <b>ASOCIACION FAMILIAR DE BIENES RAICES "AFABIR" S.A.</b> |                  |                            |                   |                           |  |
| <b>PROVINCIA:</b>                                         | <b>CANTÓN:</b>   | <b>CIUDAD:</b>             |                   | <b>PARROQUIA:</b>         |  |
| <b>GUAYAS</b>                                             | <b>GUAYAQUIL</b> | <b>GUAYAQUIL</b>           |                   | <b>TARQUI</b>             |  |
| <b>CALLE:</b>                                             |                  | <b>NUMERO:</b>             |                   | <b>PISO/OFICINA</b>       |  |
| <b>Av. GUILLERMO PAREJA ROLANDO</b>                       |                  | <b>203</b>                 |                   | <b>2DO. PISO</b>          |  |
| <b>INTERSECCIÓN:</b>                                      |                  | <b>TELÉFONO 1</b>          | 0 4 2 2 7 8 9 2 1 |                           |  |
| <b>Av. BENJAMIN CARRION</b>                               |                  | <b>TELÉFONO 2</b>          | 0 4 2 2 7 8 8 2 4 |                           |  |
|                                                           |                  | <b>FAX</b>                 | 0 4 2 2 7 8 9 2 3 |                           |  |
| <b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>                           |                  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |                   |                           |  |
| <b>ALBOCENTRO 5 BLOQUE B-1</b>                            |                  | <b>afabir_sa@yahoo.com</b> |                   |                           |  |
| <b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>                     |                  |                            |                   | <b>COD. ACT. (CIIU 4)</b> |  |
| <b>COMISIONISTA DE BIENES RAICES</b>                      |                  |                            |                   | <b>L6810.01</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 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 el **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 12 | 0 6 | 2 1 |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre: JOSÉ AQUILINO BRAVO ROMERO**

**Identificación: 1 3 0 2 2 8 2 0 8 0**

