

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ASISTENCIA PARA LA CONSTRUCCION S.A. ASISCO	0992124598001	100774	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		K.M.0.5 AV.J.T.MARENGO	316
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE ADACE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	imagrosa	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	0.5
REFERENCIA UBICACIÓN	entre gasolinera primax y la mobil	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2292377
CORREO ELECTRÓNICO 1	riot26@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@asisco.ec	CELULAR	099528185
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SALAZAR KUFFO FERNANDO ALFREDO	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908848401
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	PROVINCIA	GUAYAS
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	CANTON	GUAYAQUIL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/05/10 0:00	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	C	NÚMERO	316
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.ADACE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE GASOLINERA PRIMAX
CORREO ELECTRÓNICO	riot26@gmail.com	TELEFONO	042292029
		CELULAR	099528185

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

[Handwritten signature]
0916149693



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR KUFFO FERNANDO ALFREDO
Identificación 0908848401

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

