

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DRINKO S.A.	0992165850001	104258	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DRINKO S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA CENTRAL		TODOS LOS SANTOS	103
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR EMILIO ESTRADA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	102-A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA LA REDONDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045110630
CORREO ELECTRÓNICO 1	jfmt@globso.com	TELEFONO 2	042385637
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991580890
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLON SANCHON LUIS SAMMY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912014438
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/12/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CALLE	S/N	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA # 70	NÚMERO	SOLAR 6
BLOQUE		CONJUNTO	CONDADO DE VICOLINCI
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	KM	14.5
CORREO ELECTRÓNICO	lsvs_gerencia@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
		TELEFONO	045110630
		CELULAR	0991580890

Juancho
09918143157



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.

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: VILLÓN SANCHÓN LUIS SAMMY
Identificación: 0912014438

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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