

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PERBRADI S.A.		0992656719001	10465	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
PARQUE CALIFORNIA 2		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		A 1 CUADRA DE LA GARITA PRINCIPAL	VIA A DAULE KM12	BLOQUE 1
EDIFICIO/C.C.		3 CUADRAS DEL SUPERMAXI	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE F BODEGA 5	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		A 3 CUADRAS DE SUPERMAXI	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		perbradi@hotmail.com	TELEFONO 1	043901459
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0980813785
			FAX	043901470

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	FLORES CANTOS CARLOS ALBERTO	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907139273
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	10/03/10 0:00	PARROQUIA	CHONGÓN
CIUDADELA	BELO HORIZONTE	BARRIO	
CALLE	BELO HORIZONTE	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA ALA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO	caflores51@hotmail.com	TELEFONO	6043240
		CELULAR	0980813785



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: FLORES CANTOS CARLOS ALBERTO
Identificación 0907139273

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

