

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION SANRO S.A.	0992210109001	105352
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CORPORACION SANRO S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. DEL EJERCITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MERCADO PEDRO PABLO GOMEZ	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	corporacion-sanro@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
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	SAN ANDRES SAMANIEGO FELIX HOMERO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/01/08 0 00
CIUDADELA	CENTRAL PARK
CALLE	C
INTERSECCIÓN/MANZANA	21
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	corporacion-sanro@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0912745379
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	SAMBORONDÓN
PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATELITE)
BARRIO	
NÚMERO	21
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRA DE LA PARRILLA DEL NATO
TELEFONO	044444444
CELULAR	0991129100

[Firma manuscrita]
C.I.: 0912745379

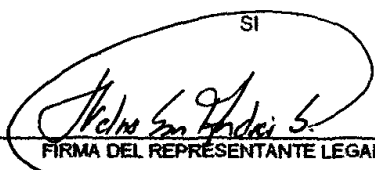


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: ~~SAN ANDRES SAMANIEGO FELIX HOMERO~~
Identificación 0912745379

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

