

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CUSTODIA PORTUARIA CUPORT CIA. LTDA.	0992217472001	105836	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
ALBATROS	AV. PLAZA DAÑIN ATRAS DE ANDRES BORBOR	CDLA. ALBATROS	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CONJUNTO</b>		
MZ-5 SOLAR-18			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>KM</b>		
PB			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>CAMINO</b>		
ATRAS DE ANDRES BORBOR DE LA AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN			
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>TELEFONO 1</b>	042282100	
	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gerencia@cuportseguridad.com		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jefefinanciero@cuportseguridad.com	<b>CELULAR</b>	0981845008
<b>SITIO WEB</b>	www.cuportseguridad.com	<b>FAX</b>	042282100

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CABAL VILLACRESES JORGE LUIS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0931075451
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/12/13 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	URDESA NORTE	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CALLE 5TA	<b>NÚMERO</b>	107
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV.# 2	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ALADODELA TIENDAPEPITA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gerencia@cuportseguridad.com	<b>TELÉFONO</b>	042611280
		<b>CELULAR</b>	0981845008

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

29 AGO 2014

**RECIBIDO**  
NANDY MORALES R.

Hora: 10:30 Firma: [Firma]



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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRESES GUILLEN JORGE ISAAC		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911766657
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/05/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BOSQUES DE LA COSTA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	VÍA A LA COSTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	NÚMERO	12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jvillacreses@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PRIMERA ZONA
		TELEFONO	042282100
		CELULAR	0993992392

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRESES VILLAO JOSE ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926481235
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/07/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBATROS	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	ALBATROS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 5	NÚMERO	18
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@cuportseguridad.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE ANDRES BORBOR AV. PLAZA DAÑIN
		TELEFONO	042282100
		CELULAR	0993992392



**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

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

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLACRESES VILLAO JOSE ERNESTO  
Identificación 0926481235

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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