

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CABCORP S.A.	0992228772001	106948	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	CENTRO	TUNGURAHUA	703
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>VELEZ ESQ.</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>OPERA</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	201	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>DIAGONAL AL CONSULADO DE ESPAÑA</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042372410
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mitonefrainov@yahoo.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jazperpal1@yahoo.es	<b>CELULAR</b>	0997200868
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	042372410

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	ORDÓÑEZ VALAREZO MILTON EFRAIN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0901887901
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	14/02/02 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	NUEVE DE OCTUBRE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	TUNGURAHUA	<b>NÚMERO</b>	703
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VELEZ ESQ.	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	LA OPERA
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	201	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL CONSULADO DE ESPAÑA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mitonefrainov@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	042372410
		<b>CELULAR</b>	0997200868



X   
091677622

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**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	ORDOÑEZ ORTIZ MILTON EFRAIN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0916271820
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	22/08/08 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	CASA CLUB	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VIA A LA COSTA	<b>NÚMERO</b>	12
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	B	<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>	KM 12 1/2 VIA A LA COSTA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mordonez@dimquality.com.ec	<b>TELEFONO</b>	6034162
		<b>CELULAR</b>	0997200867

**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: ORDOÑEZ VALAREZO MILTON EFRAIN  
 Identificación 0901887901

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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