

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DRYCAST S.A.		0992234563001	107280	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
9 DE COTUBRE		9 DE OCTUBRE	LOS RIOS	811
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
EL COLONIAL 2 PISO		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
202		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		042193383
DIAGONAL A LA PANADERIA PANKEY		TELEFONO 2		
CASILLERO POSTAL		CELULAR		
		0994714412		
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX		
dignamacoi@hotmail.com		042193383		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CANSIONG VERA GISELLE SIU YIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911970309
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/03/02 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	GUAYACANES	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	GUAYACANES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 214	NÚMERO	VILLA 1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dignamacoi@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PARQUE LA GRUTA
		TELEFONO	042821234
		CELULAR	0994714412




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



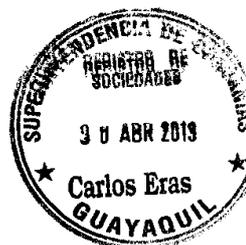
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CANSIONG VERA GISELLE SIU YIN
Identificación 0911970309

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012



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