

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BARELLI S.A.		0992186917001	108072	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BARELLI S.A. EN LIQUIDACIÓN		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA HERRADURA			AV. JUAN T. MARENGO	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 18		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C.DICENTRO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	17		KM	KM 1,5
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A TEOJAMA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2640086
CORREO ELECTRÓNICO 1	barellisa@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0991791589
SITIO WEB			FAX	2276255

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI MORA GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917234379
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/11/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	
CALLE	PEDRO MONCAYO	NÚMERO	723
INTERSECCIÓN/MANZANA	1ERO DE MAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE LA HELADERÍA PINGÜINO
CORREO ELECTRÓNICO	gigoviteri@hotmail.com	TELEFONO	042568543
		CELULAR	0991791589

CSM
0917234379



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: VITERI MORA GONZALO
Identificación 0917234379

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.

