



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COREXMAR S.A.	0992252480001	108624
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDELA	BARRIO	CALLE
		9 DE OCTUBRE
		NÚMERO
		2009
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE ESMERALDAS Y LOS RIOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	EL MARQUEZ, OFIC 2	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	10	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofigamch@hotmail.com	042368619
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0999602042
		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	AVILES SOTOMAYOR MARTIN EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905826632
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/07/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	NUEVE DE OCTUBRE
CIUDELA	URB LAGO SOL	BARRIO	
CALLE	KM 7 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	2009
INTERSECCIÓN/MANZANA	A-8	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL MARQUES
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	KM 7 VIA SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	sofigamch@hotmail.com	TELEFONO	042830611
		CELULAR	0999602042

Laura Cassinelli D.
0917933145



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

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AVILES SOTOMAYOR MARTIN EDUARDO

Identificación 0905826632

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

