



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DEFAN S.A.	0992260734001	109080	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DEFAN S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MAPASINGUE OESTE		TERCERA	445
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV SEGUNDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A IGLESIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2013632
CORREO ELECTRÓNICO 1	cristian.cantos@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987082793
SITIO WEB		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	LOPEZ CORDOVA DONNY JOSUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917203754
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/06/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	10MA ETAPA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	205	NÚMERO	2
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	donny.lopez@grupolopezc.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE
		TELEFONO	042354052
		CELULAR	0999500294

[Handwritten Signature]

Documentación y Archivo
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS

10 JUL 2014

RECIBIDO

Hora 13:50
Firma Paola



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOPEZ CORDOVA DONNY JOSUE
Identificación 0917203754

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012



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