

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TALMANCORP S.A.	0992271175001	109851	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS ACACIAS	CDLA ACACIAS	JOSE DE LA CUADRA SIN	LOCAL 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRIMERA	CONJUNTO	LAS ACACIAS
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE H-4 LOCAL 1	BLOQUE	H-4
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL BLOQUE DE LA MARINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046012037
CORREO ELECTRÓNICO 1	talmancorp@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997264550
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	SOTO MEDINA JAVIER SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913394482
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/04/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	LAS ACACIAS	BARRIO	
CALLE	JOSE DE LA CUADRA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRIMERA	CONJUNTO	LAS ACACIAS
BLOQUE	H-4	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO BLOQUE DE LA MARINA
CORREO ELECTRÓNICO	talmancorp@hotmail.com	TELEFONO	046012037
		CELULAR	0997264550



0908670342

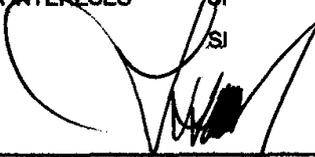


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: SOTO MEDINA JAVIER SANTIAGO
Identificación 0913394482

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.

