

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ECUAENTERPRISE S.A.	RUC 0992281529001	EXPEDIENTE 110572
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL
CIUDADELAS	BARRIO CDLA. BELLAVISTA	CALLE NÚMERO 22
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 25		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA 1		KM
REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DE LA IGLESIA BELLAVISTA		CAMINO
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1 042205103	
CORREO ELECTRÓNICO 1 cpabeltran75@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR 0997695323	
SITIO WEB	FAX 042208457	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES ZUÑIGA LUIS ALFONSO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0906360581
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL	PROVINCIA GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	CANTON GUAYAQUIL
CIUDADELAS	PARROQUIA TARQUI
CALLE CDLA. BELLAVISTA CALLE 6° Y LA H MZ. 25 VILLA 22	BARRIO NÚMERO 22
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 25	CONJUNTO
BLOQUE	EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA 22	KM
CAMINO	REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DE LA IGLESIA BELLAVISTA
CORREO ELECTRÓNICO zunigala01@yahoo.es	TELEFONO 042208457
	CELULAR 0997695323



Documentación y Archivo

ESTADO FEDERADO DE ECUADOR - GUAYAQUIL

21 OCT 2013

RECIBIDO

Hora _____
Firma _____


0917-493065

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: ZÚÑIGA LUIS ALFONSO

Identificación 0906360581

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

