

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SALENTY S.A.	0992302380001	112082	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARIFA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Km. 6.5 Edif. Hacienda Agrícola Balan	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via Samborondon	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Frente a Plaza Lago Town Center	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente C.C. Plaza Lago Town Center	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	5113770
CORREO ELECTRÓNICO 1	iguacho@aipoc.com.ec	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989846504
SITIO WEB		FAX	5113770

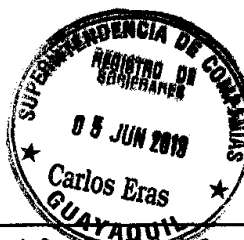
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERRERA SANTOS CARLA MARISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911924009
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PORTUGAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/09/12 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	C.C. Plaza Lago	BARRIO	
CALLE	Km. 6.5 Via Samborondon	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Edif. Atrio	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Atrio
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	6.5
CAMINO	Via Samborondon	REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. Town Center
CORREO ELECTRÓNICO	iguacho@aipoc.com.ec	TELÉFONO	045113770
		CELULAR	0989846504

Handwritten signature and number: 0915270433



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: FERRERA SANTOS CARLA MARISA

Identificación 0911924009

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.

