

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

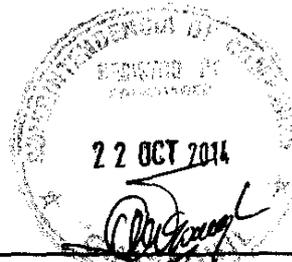
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FOXPORT S.A.		0992324643001	113322	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NA		NA	KM 10.5	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		VIA DAULE	CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.		NA	BLOQUE	DERECHO
NÚMERO DE OFICINA		NA	KM	10.5
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A OFFSET ABAD	CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL		NA	TELEFONO 1	3884346
CORREO ELECTRÓNICO 1		sanelizvi@hotmail.com	TELEFONO 2	NA
CORREO ELECTRÓNICO 2		gfalconestorres-07@hotmail.com	CELULAR	043700161
SITIO WEB		NA	FAX	NA

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILELA FALCONES SANDRA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915791685
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/09/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	NA	BARRIO	NA
CALLE	Av. Pedro Menendez Gilbert	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	The Point
NÚMERO DE OFICINA	813	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	Puerto Santa Ana
CORREO ELECTRÓNICO	sanelizvi@hotmail.com	TELEFONO	3884346
		CELULAR	0994482904



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: VILELA FALCONES SANDRA ELIZABETH
Identificación 0915791685

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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