

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

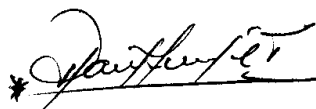
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PIACON S.A.	0992323256001	113471
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
PIACON S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
ADACE	-	jose orrante gonzalez
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
leopoldo benitez		TARQUI
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
trade building of 419		S/N
NÚMERO DE OFICINA	KM	
4		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
ATRAS DEL HOTEL SONESTA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	046027377
	TELEFONO 2	046027378
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0993882474
paulitu71@hotmail.com	FAX	046027378
CORREO ELECTRÓNICO 2		
mercedes_quimi@hotmail.com		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ITURRALDE GONZALEZ PAUL GIOVANNI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908975881
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/02/09 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB. LAGUNA CLUB	BARRIO	
CALLE	KM.13	NÚMERO	042871825
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 13	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO	paulitu71@hotmail.com	TELEFONO	042871825
		CELULAR	0993882474




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: ITURRALDE GONZALEZ PAUL GIOVANNI
Identificación 0908975881

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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