

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FIBRED S.A.		0992347171001	115142	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			SAUCES CUATRO	22
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO	
MZ. F363			BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.			KM	
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	045114748
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		c.camacho72@hotmail.com	CELULAR	0991079586
CORREO ELECTRÓNICO 2		c.camacho72@yahoo.com	FAX	
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	CAMACHO ALVARADO CESAR ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914909742
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAUCES CUATRO	BARRIO	
CALLE	SAUCES CUATRO	NÚMERO	22
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 363	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BRISAS DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	c.camacho72@hotmail.com	TELEFONO	045114748
		CELULAR	0991079586

Documentación y Archivo

SECRETARÍA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS

25 NOV 2013

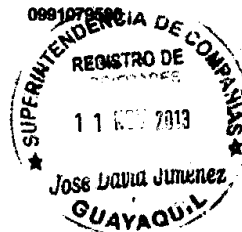
RECIBIDO

Hora

Firma

[Firma]

091490974-2



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

FISRED S.A.

Firma Autorizada

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMACHO ALVARADO CESAR ANTONIO

Identificación 0914908742

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.