



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ACUAKARL S.A.	0992352981001	115635	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	PASCUALES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA A DAULE	K 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	PB	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO GRUPO PYDACO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02443606
CORREO ELECTRÓNICO 1	hsbolanos@hotmail.com	TELEFONO 2	02443605
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999449731
SITIO WEB		FAX	02443605

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BOLAÑOS MONTENEGRO HUGO SIGIFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703379378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/11/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	el batan	BARRIO	el batan
CALLE	CAMILO GALLEGOS	NÚMERO	E 14 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PAMELA
NÚMERO DE OFICINA	PB 1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO DEL PICHINCHA 022443605
CORREO ELECTRÓNICO	hsbolanos@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0999449731

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
RECIBIDO

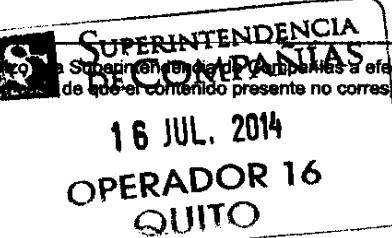
24 JUL 2014 HORA:

Receptor: Monica Villacreses Indarte

Firma: -----

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 el organismo de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

Página 1 de 3





## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BELLO ESTRADA BELKIS YADELIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	NO. DE IDENTIFICACIÓN	B524384
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/08/10 0:00	CANTÓN	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CAMILO GALLEGOS	NÚMERO	E 14 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PAMELA
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA BANCO DEL PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	hsbolanos@hotmail.com	TELÉFONO	0999449731
		CELULAR	0999449731

## 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: BOLAÑOS MONTEMNEGRO HUGO SIGIFREDO  
Identificación 1703379378

## 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

AP-03.3.1.3-F Actualización de Datos Representante  
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS  
16 JUL. 2014  
OPERADOR 16  
QUITO