

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RESTAURANTES DEL NORTE "RESNORTE" S.A.		0992358173001	115959
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
S/N			AV. JUAN TANCA MARENGO KM 1.5
EDIFICIO/C.C.	C.C. DICENTRO OF 12		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	OF 12		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MOTRANSA		KM
CASILLERO POSTAL	2428-U		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	rcamba@burgerkingec.com.ec	TELEFONO 1	2922230
CORREO ELECTRÓNICO 2	ssoria@burgerkingec.com.ec	TELEFONO 2	2922251
SITIO WEB		CELULAR	0993271683
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ASPIAZU FALCONI ANDRES GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908952112
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/9/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	LA PUNTILLA	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	AVENIDA 2DA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 2DA	NÚMERO	215
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	aaspiazuf@burgerking.ec.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CDDL LA PUNTILLA
		TELEFONO	042831067
		CELULAR	0999101456

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Nombre: ASPIAZU FALCONI ANDRES GUSTAVO

Identificación 0908952112

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.