



FECHA DE EMISIÓN 02/04/2013

CÓDIGO 0000060469

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DECAPOLIS PROMOTORA INMOBILIARIA SOCIEDAD ANONIMA	0992375876001	117192	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Kennedy Vieja		H	607
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA DECIMA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EXAGONO 2 OF. 5	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	50 mts C.C Las Vitrinas	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2390982
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@decapolis.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992084972
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	FREIRE TORRES ALFREDO ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909906521
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMERAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/11/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	Galaxia	BARRIO	
CALLE	Av Leon Febres Cordero	NÚMERO	24
INTERSECCIÓN/MANZANA	11	CONJUNTO	villa Club
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto a Torremar
CORREO ELECTRÓNICO	aggdecapolis@gmail.com	TELEFONO	2390982
		CELULAR	0994375828

Annabell Alvarado
092740157-0



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las investigaciones 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.



FECHA DE EMISIÓN 02/04/2013

CÓDIGO 0000060469

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

[Handwritten signature]
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: FREIRE TORRES ALFREDO ALBERTO
 Identificación 0909906521

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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