

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DELPASTCORP S.A.		2091755419001	119383
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV JUAN TANCA MARENGO
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
AV CONSTITUCION			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
EXECUTIVE CENTER			
NÚMERO DE OFICINA			KM
401			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE AL CENTRO COMERCIAL MALL DEL SOL			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042158406
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
delpastcorp@hotmail.com			042158407
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
monmateo26@hotmail.com			0994300984
SITIO WEB			FAX
			042158407

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CELLERI SILVA SILVIA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906264924
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/05/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ISLA SOL	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	0	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ L	NÚMERO	60-B
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pcelleri@fidetrust.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PANADERIA PAN DORADO
		TELEFONO	6018277
		CELULAR	

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

01 ABR 2015

RECIBIDO

Una: 13:45 Firma: *[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 en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALVEZ CELLERI ANDRES EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912443819
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/04/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 4.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	702D
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	RIVER TOWERS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	RIVER TOWERS
NÚMERO DE OFICINA	702D	KM	4.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS BCO BOLIVARIANO
CORREO ELECTRÓNICO	andres.galvez1@gmail.com	TELEFONO	6018277
		CELULAR	0999423358

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: CELLERI SILVA SILVIA PATRICIA
Identificación 0906264924

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.