

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS



INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	
KALKIN S.A.		0992411511001	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	PARROQUIA
		MAPASINGUE OESTE	TARQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE	NÚMERO
MZ 75 (AV. PRIMERA)		MAPASINGUE OESTE	SL 9
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
042510529		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042510529
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
miguel.gallardo@deporpas.com		CELULAR	0959281578
CORREO ELECTRÓNICO 2		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	PAZMIÑO ARCE GALO HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912741865
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/10/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MAPASINGUE OESTE	NÚMERO	SOLAR 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	75	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO HELADOS GINO
CORREO ELECTRÓNICO	miguel.gallardo@deporpas.com	TELEFONO	042510529
		CELULAR	0959281578

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO
 30 SEP 2014 HORA: 10:40
 Receptor: Michelle Calderon Palacios
 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.

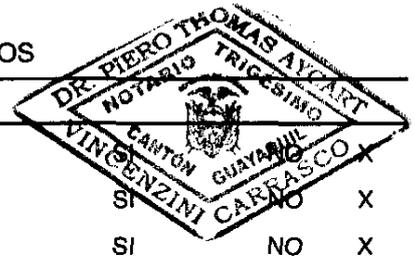
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS




FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: PAZMIÑO ARCE GALO HUMBERTO
Identificación 0912741865

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.