

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

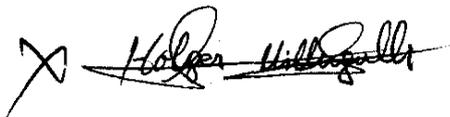
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
KARPEL CORP S.A.		0992423110001	120583	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OTIZACION SAN FRANCISCO		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
OTIZACION SAN FRANCISCO		SAN JACINTO	.	SOLAR 9
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
MANSANA 1		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA 2		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	042286326	
FRENTE AL MERCADO LA FLORIDA		TELEFONO 2		
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0967908810	
CORREO ELECTRÓNICO 1 aseingye@hotmail.com		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2 aseingye@gmail.com				
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	MILLINGALLI EGUEZ HOLGER ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710521228
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/05 0:00	CANTON	PANGUA
		PARROQUIA	MORASPUNGO
CIUDADELA		BARRIO	SAN JACINTO
CALLE	VICENTE LEON	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	.VIA AL GUAYABO	CONJUNTO	.
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLISEO
CORREO ELECTRÓNICO	aseingye@hotmail.com	TELEFONO	032680397
		CELULAR	0967908810

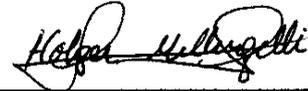



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MILLINGALLI EGUEZ HOLGER ALFONSO
Identificación 1710521228

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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