

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

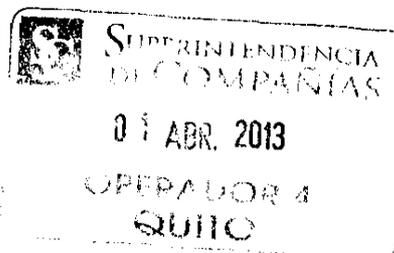
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DEWDROP AGENCIA DE PUBLICIDAD S.A.		0992664231001	12132	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA FACULTAD		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDAD COLON			AV RODRIGO DE CHAVEZ SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL COLON
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO EMPRESARIAL UNO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	109		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DE CIUDAD COLON		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042136279
CORREO ELECTRÓNICO 1	anazurita@lafacultad.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0999954855
SITIO WEB			FAX	042136413

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PADOVANI SEVILLA PAOLA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801734144
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/10 0:00	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE 5C	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DE LA URB. LOS CHILLOS
CORREO ELECTRÓNICO	padovani@lafacultad.com	TELEFONO	022870980
		CELULAR	0999744611



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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

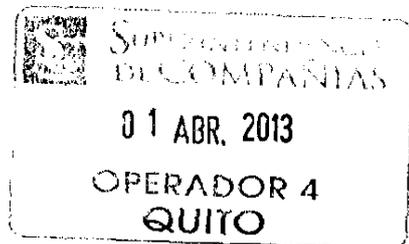


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PADOVANI SEVILLA PAOLA ANDREA

Identificación 1801734144

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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