



Superintendencia
de Compañías

FECHA DE EMISIÓN 26/03/2014

CÓDIGO 0000009396

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LOADPORT CIA. LTDA.	0992436034001	121533	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COOP. 9 DE OCTUBRE MZ D.	SL 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	A CUADRA Y MEDIA DE LA CAE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO DE LA CTG	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043707002
CORREO ELECTRÓNICO 1	kfrancoloadport@hotmail.es	TELEFONO 2	043707002
CORREO ELECTRÓNICO 2	karinagatita1993@hotmail.com	CELULAR	0998053912
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FRANCO RIZZO CHRISTIAN IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918385642
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/08/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	CDLA LOS ALMENDRO	BARRIO	
CALLE	PINZONES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DE PRATI SUR
CORREO ELECTRÓNICO	kfrancoloadport@hotmail.es	TELEFONO	0997385574
		CELULAR	0998053912



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

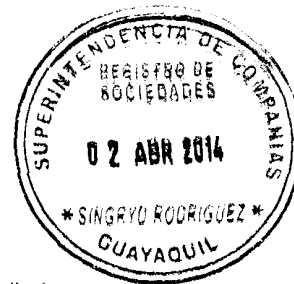
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FRANCO RIZZO CHRISTIAN IVAN

Identificación 0918385642

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras o tachones



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