

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROVPORT S.A.		0992445475001	122251	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROVPORT S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA 772			AV. PRINCIPAL COLINAS DE LA ALBORADA MZ. 772 sl. 16	
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
CASILLERO POSTAL		DIAGONAL A FARMACIA C&C	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 andreschat2@hotmail.com			TELEFONO 1	042145004
CORREO ELECTRÓNICO 2 marcelo@provportsa.com			TELEFONO 2	0994487072
SITIO WEB			CELULAR	0992748206
			FAX	042145004

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CENTENO DELGADO MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEQUILA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918434509
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/05/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SANTA MARIA DE CASA	PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CALLE	LAS TERRAZAS 2	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ Q	NÚMERO	SL 6
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	majose@provportsa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE VILLA CLUB Y PARQUE LA PAZ
		TELEFONO	0994487071
		CELULAR	0994487071



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: CENTENO DELGADO MARIA JOSE
Identificación 0916434509

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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