



FECHA DE EMISIÓN 20/03/2013

CÓDIGO 000005559

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
KOCKENTT S.A.		0992462795001	123501	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA		CDLA URDESA	AVDA LAS MONJAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
AVDA. CARLOS JULIO AROSEMENA		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
AVENTURA PLAZA L 12-A		CAMINO		
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 1	042220203	
12C		TELEFONO 2	042220302	
REFERENCIA UBICACIÓN		CELULAR	0999502321	
A LADO DE EL UNIVERSO		FAX	042209600	
CASILLERO POSTAL				
CORREO ELECTRÓNICO 1				
jfalcones@corporacionfalcones.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
verodri@4gmail.com -				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	FALCONES MAURA JOSE CHRISTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916464985
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/06/11 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	CAPRI	BARRIO	SAMBORONDON
CALLE	VIA LA PUNTILLA	NÚMERO	12C
INTERSECCIÓN/MANZANA	COND. # 8 -DPTO 1	CONJUNTO	
BLOQUE	ANAHI	EDIFICIO/C.C.	AVENTURA PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	12C	KM	
CAMINO	AV. CARLOS JULIO	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL UNIVERSO
CORREO ELECTRÓNICO	christianfal@hotmail.com	TELEFONO	042220203
		CELULAR	0999502321



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.



FECHA DE EMISIÓN 20/03/2013

CÓDIGO 000005559

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

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: FALCONES MAURA JOSE CHRISTIAN
 Identificación 0916464985

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante