

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
IMPORCORI S.A.		0992467983001	123895	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
IMPORCORI		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			AV.CARLOS JULIO AROSEMENA KM 2,5	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LAS MONJAS		<b>CONJUNTO</b>	<b>EQUIDOR</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	<b>LOCAL B</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	8		<b>KM</b>	2,5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A HYUNDAI		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	042202400
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ccobo@imporcori.com		<b>TELEFONO 2</b>	042202662
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	pcuninghan@imporcori.com		<b>CELULAR</b>	0990723988
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	COBO MACIAS CARLOS ELLIOT		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0913526349
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE EJECUTIVO	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/08/11 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	BELLOHORIZONTE	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VIA A LA COSTA	<b>NÚMERO</b>	2
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	KM 11	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	via a la costa
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ccobo@imporcori.com	<b>TELEFONO</b>	6014509
		<b>CELULAR</b>	0984139400

*Carlos Elliot Cobo Macias*  
0914801897



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**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	RIZZO CAPA SABINA ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0702418567
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/08/11 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	BELOHORIZONTE	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VIA A LA COSTA	<b>NÚMERO</b>	2
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	KM 11	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	vía a la costa
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	srizzo@lmporcori.com	<b>TELEFONO</b>	6014509
		<b>CELULAR</b>	0990723988

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

<b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b>	SI	NO	X
<b>OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES</b>	SI	NO	X
<b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: COBO MACIAS CARLOS ELLIOT  
Identificación 0913526349

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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