

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PRODUCCIONES Y EVENTOS ECUAEVENTOS S.A.	0992468580001	123924
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADEL A	BARRIO	CALLE
	CUIDADELA AMAZONAS	CDLA. AMAZONAS MZ. 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ6	SL-14
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA IGLESIA SANTA CRUZ	KM
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	dianitajaneth@gmail.com	TELÉFONO 1 04230448
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELÉFONO 2
SITIO WEB		CELULAR 0999489029
		FAX

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINTO FLORES LISETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923005045
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/01/14 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADEL A		BARRIO	
CALLE	CDLA. AMAZONAS	NÚMERO	SL14
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO A LA IGLESIA SANTA CRUZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA IGLESIA SANTA CRUZ
CORREO ELECTRÓNICO	dianitajaneth@gmail.com	TELÉFONO	042304480
		CELULAR	0999489029



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 COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                    SI                    NO                    X

COMPAÑIA VENDE A CREDITO                    SI                    NO                    X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                    SI                    NO                    X



Liseth Quinto Flores

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUINTO FLORES LISETH

Identificación 0923005045

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante