

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ZEONATEC S.A.	0992471980001	124086	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ACUARELA DEL RIO		ACUARELA DEL RIO	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 1147	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INCECA 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARQUE DE ACUARELA DEL RIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045040312
CORREO ELECTRÓNICO 1	zeonatec@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999110587
SITIO WEB	www.zeonatec.com	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	ARCINIEGAS PASPUEL EDISON FAVIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400548335
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ACUARELA DEL RIO	BARRIO	
CALLE	ACUARELA DEL RIO	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1147	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	INCECA 3
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARQUE DE ACUARELA DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	edisonar@gmail.com	TELEFONO	045040312
		CELULAR	0999110587



Handwritten signature and ID number:
 @400548335

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: ARCINIEGAS PASPUEL EDISON FAVIO
Identificación 0400548335

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.