



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SALAPISA S.A.	0992473959001	124285	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SALAPISA S.A.	LOS RIOS	BUENA FÉ	SAN JACINTO DE BUENA FÉ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BUENA FE	FUMISA	CARRETERO BUENA FE - STO DOMINGO KM 35	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA ESCUELA DE FORMACION DE POLI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HACIENDA SALAPI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	35
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA DE POLICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	09-05-16065	TELEFONO 1	086929051
CORREO ELECTRÓNICO 1	hsalapisa0806@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986929051
SITIO WEB		FAX	046013290

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BUENA FÉ
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRAGAN REQUENA ABEL ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902050921
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/09/11 0:00	CANTON	BABAHOYO
		PARROQUIA	DR. CAMILO PONCE
CIUDADELA	BABAHOYO	BARRIO	
CALLE	OLMEDO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUINTA PEATONAL	CONJUNTO	CERCA AL BY PASS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BABAHOYO
CORREO ELECTRÓNICO	abelbarragan@hotmail.com	TELEFONO	0986929051
		CELULAR	0986929051



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: BARRAGAN REQUENA ABEL ANTONIO
Identificación 0902050921

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

