

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CABALTIN S.A.		0992486163001	125122
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CDLA ALBORADA IV ETAPA	AV. GUILLERMO PAREJA ROLANDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
CUARTA ETAPA		0	SOLAR 10
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO M-1	BLOQUE	
		0	
NÚMERO DE OFICINA	116	KM	
		0	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PLAZA MAYOR	CAMINO	
		0	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042274137
CORREO ELECTRÓNICO 1	adellero@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	0	CELULAR	0992274453
SITIO WEB	0	FAX	

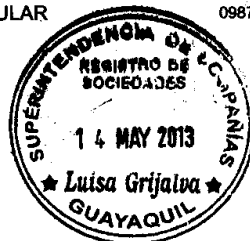
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA RUIZ FRANCISCA CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904170628
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/01/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO	0
CALLE	LAS BRISAS	NÚMERO	VILLA 21
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 15	CONJUNTO	0
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	0
CORREO ELECTRÓNICO	fguerra@sbs.pob.ec	TELEFONO	0
		CELULAR	0987146520

[Firma manuscrita]
C.I. 09-0417062-8



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 LEGALNombre: GUERRA RUIZ FRANCISCA CARMEN
Identificación 0904170628

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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