



FECHA DE EMISIÓN 28/03/2013

CÓDIGO 0000058606

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TIESTO S.A.	0992501677001	126232	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MAPASINGUE OESTE AV. PRIMERA N. 22	SOL 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 7	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	auna cuadra del bco. pichincha	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del banco del pichincha de mapasingue	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042533443
CORREO ELECTRÓNICO 1	lgom_r@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994604756
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911912467
NOMBRES Y APELLIDOS	MASSA GOMEZ RENZO	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	ROCAFUERTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/04/11 0:00	BARRIO	
CIUDADELA	NUEVE DE OCTUBRE	NÚMERO	323
CALLE	PRIMERA	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA EQUINERA BLANCA CON CELESTE
CAMINO		TELEFONO	2513580
CORREO ELEC. ÚNICO	lgom_r@hotmail.com	CELULAR	0994604756



Singryd Rodriguez
10 93092804

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.



FECHA DE EMISIÓN 28/03/2013

CÓDIGO 0000058606

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: MASSA GOMEZ RENZO

Identificación 0911912467

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

