



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

GUAYAQUIL

FECHA DE EMISIÓN 30/05/2013

CÓDIGO 0000079182

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

PINICORR S.A.

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

SN

INTERSECCIÓN/MANZANA

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

RUC

0992519150001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO

PARROQUIA

CANTON

GUAYAQUIL

CALLE

RUMICHACA

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELEFONO 1

TELEFONO 2

CELULAR

FAX

EXPEDIENTE

127303

PARROQUIA

ROCAFUERTE

NÚMERO

1226

042531852

0999897720

042531852

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

ACOSTA ZAMBRANO MILTON ANTONIO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

1304554007

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

MANABI

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  
MERCANTIL

20/06/07 0:00

CANTON

CHONE

PARROQUIA

CHONE

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

SN

NÚMERO

049

INTERSECCIÓN/MANZANA

36A

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

CIUDADELA SAN FRANCISCO

CORREO ELECTRÓNICO

antmit\_1005@hotmail.com

TELEFONO

052699688

CELULAR

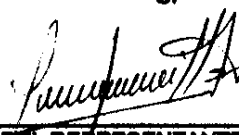
0999897720

Dedero 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: ACOSTA ZAMBRANO MILTON ANTONIO

Identificación 1304554007

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.