

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EXTROPOLI S.A.	0992524162001	127948
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
EXTROPOLI S.A.	GUAYAS	CHONGÓN
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	CHONGON	MANZANA 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	
SOLAR 5	BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.	KM	24
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	CHONGON
SN	TELEFONO 1	042738174
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 2	
FRENTE CAMI CHONGON	CELULAR	0999488733
CASILLERO POSTAL	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 1		
elenaesperanzaherrera@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2		
deltapapa24@hotmail.com		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	PERALTA CAMPOVERDE ANGEL HERIBERTO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/08/07 0:00
CIUDADELA	
CALLE	av. principal
INTERSECCIÓN/MANZANA	manzana 5
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	sn
CAMINO	av. principal a chongon
CORREO ELECTRÓNICO	deltapapa24@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0918847575
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	CHONGÓN
BARRIO	chongon
NÚMERO	solar 5
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	24
REFERENCIA UBICACIÓN	frente al cami de chongon
TELEFONO	042738174
CELULAR	0999488733

Elena Peralta
0901323733.



Dedaro 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: PERALTA CAMPOVERDE ANGEL HERIBERTO
Identificación 0918847575

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.