

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DIFKIM S.A.		0992534702001	128727
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	PARROQUIA
PORTOFINO		NORTE	TARQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE	NÚMERO
MZ 211		SN	SOLAR 1
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
BLUE COAST		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	11.5
38		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2871888
A TREINTA METROS DE LA GARITA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0982886193
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
cpa_christian_diaz@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
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	SOLINES AGUAYO JOSE XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907112908
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	211	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	38	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 30 MTS DE LA GARITA
CORREO ELECTRÓNICO	cpa_christian_diaz@hotmail.com	TELEFONO	042877300
		CELULAR	0997143134

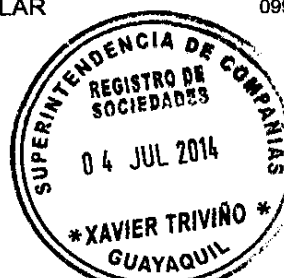
Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS

09 JUL 2014

RECIBIDO

Hora 16:35
Firma MMMM



Mariam Bautista

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: SOLINES AGUAYO JOSE XAVIER
Identificación 0907112908

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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