

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TOSQUINI S.A.		0992541164001	129224	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TOSQUINI S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTENARIO	MALECON SIMON	512
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
TOMAS MARTINEZ				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
EDIFICIO RIVERA NORTE				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1-1				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A LADO DEL BCO DEL LITORAL				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2313167	
		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999615100	
avilaaracelly@yahoo.com		FAX	042311199	
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	VILLACIS CRESPO DIOGENES IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908960693
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/04/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EL ORO	NÚMERO	103
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA RIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	INDUSTRIAL MOLINERA C.A.
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL DE LA ARMADA
CORREO ELECTRÓNICO	dvillacis@gnoboe.com	TELEFONO	042246400
		CELULAR	0999010479



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: VILLACIS CRESPO DIOGENES IGNACIO
Identificación: 0008960693

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.