

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SIADRISTRI S.A.	0992569840001	131142	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	VIA A SAMBORONDON	CC LOS ARCOS	103
INTERSECCIÓN/MANZANA	A UAN CUADRA DEL COMITE LOS CEIBOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON BUSINESS CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PRIME	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	atras del cc village plaza	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046017194
CORREO ELECTRÓNICO 1	luisvillacres_vallejo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	caridadwright@hotmail.com	CELULAR	0999115260
SITIO WEB		FAX	046016193

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WRIGHT AROSEMENA CARIDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908863756
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/18/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDON
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	urb. Bellagio	BARRIO	la puntilla
CALLE	km 5.3 via samborondon	NÚMERO	101
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle vehicular	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	km 1
CORREO ELECTRÓNICO	luisvillacres_vallejo@hotmail.com	TELEFONO	0426017194
		CELULAR	0994474328

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: WRIGHT AROSEMENA CARIDAD

Identificación 0908863756

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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