SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 01/04/2014 CÓDIGO 0000068276

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ECORPMAX S.A.		0992577851001		131822
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Kennedy Norte			Miguel H Alcivar	Mz 506
INTERSECCIÓN/MANZANA	Victor Hugo Sicouret		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Torres del Norte		BLOQUE	Torre B
NÚMERO DE OFICINA	605		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	al lado de Las Cámaras		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2687055
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecorpmaxsa@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0997212550
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TACLE GARCIA ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910393008
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/06/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	PARQUE MAGNO	BARRIO	
CALLE	KM 3.5	NÚMERO	PB-B
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO LA PARRILLA DEL ÑATO
CORREO ELECTRÓNICO	andres.tacle@wikot.com	TELEFONO	042687055
		CELULAR	0997139227

08 ABR 2014

0918759184

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TACLE GARCIA ANDRES
Identificación 0910393008

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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