

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
THABETOP S.A.		0992581638001	131990	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
Sta Cecilia		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		Ceibos	calle 11	solar 14
EDIFICIO/C.C.		manzana D	CONJUNTO	villa 6
NÚMERO DE OFICINA		no	BLOQUE	no
REFERENCIA UBICACIÓN		no	KM	no
CASILLERO POSTAL		frente colegio Jefferson	CAMINO	no
CORREO ELECTRÓNICO 1		no	TELEFONO 1	504688
CORREO ELECTRÓNICO 2		gonzalo.aguilar@berinservi.com	TELEFONO 2	no
SITIO WEB		bernizeas@hotmail.com	CELULAR	0994428736
		no	FAX	no

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZEA SALAZAR SONIA BERNARDITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905410320
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/11/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SANTA CECILIA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	CALLE 11	BARRIO	CEIBOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAZ. D	NÚMERO	solar 14
BLOQUE	no	CONJUNTO	villa 6
NÚMERO DE OFICINA	no	EDIFICIO/C.C.	no
CAMINO	no	KM	no
CORREO ELECTRÓNICO	gonzalo.aguilar@berinservi.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JEFERSON
		TELEFONO	5046886
		CELULAR	0994428736



 DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

No. de Expediente:

25 NOV 2014

RECIBIDO
 NANCY MORALES R.

Hora: 9:05 Firma:



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZEA SALAZAR SONIA BERNARDITA
Identificación 0905410320

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

