

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TEMCORPSA S.A.	0992586974001	132457	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TEMCORPSA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
GARZOTA		AV. JUON	SOLAR-34
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA-69	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CANCHA ZOCGER ZONE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042838604
CORREO ELECTRÓNICO 1	rfeong.temcorpsa@hotmail.com	TELEFONO 2	046009034
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985138561
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BROCEL MUÑOZ HAYDEE ANGELICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913049318
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/04/11 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URBANIZACIÓN LAGO SOL	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	KM 7 VIA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA-B	NÚMERO	SOLAR-1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rfeong.temcorpsa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE
		TELEFONO	042837915
		CELULAR	095419841

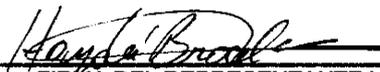


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: BROCEL MUÑOZ HAYDEE ANGELICA

Identificación 0913049318

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

