

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

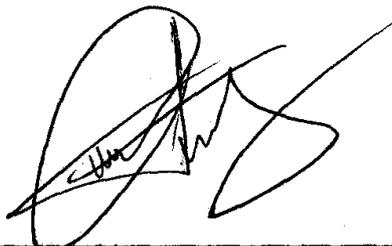
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REY PARK S.A. REYPARKSA	0002005731001	133716	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	GUAYAS	YAGUACHI	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EYAGUACHI Y JUAN		KM. 40 VIA A BABAHoyo 0	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	40
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO		
ANTES DE TRES POSTES A LADO DE LA		TELEFONO 1	045100516
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	reyparksa@hotmail.com	CELULAR	0060200636
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
SITIO WEB	www.reypark.es.ii		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
------------------	---------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRAVEZ PEÑA PABLO OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	001888666
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/05/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	9 DE OCTUBRE	PARROQUIA	NUEVE DE OCTUBRE
CALLE	JOSE MASCOTE Y CLEMENTE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BALLEN CENTRAL	NÚMERO	1414
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pablotravez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE UNA IMPRENTA
		TELEFONO	0060200636
		CELULAR	0060200636

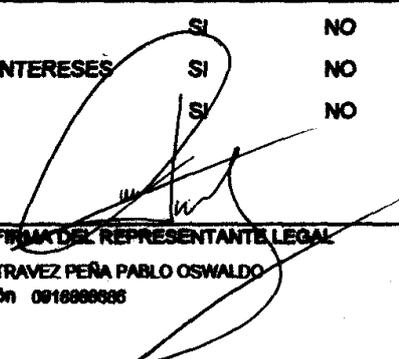



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las investigaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponde a la verdad, 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: TRAVEZ PEÑA PABLO OSWALDO
Identificación 0018888996

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/11/2012

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