

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ACROPSOL S.A.	0992615648001	134017	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	ABAJO ESTA PIZZA HUT	9 DE OCTUBRE	424
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GRAL.CORDOVA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	GRAN PASAJE	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	7	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	GRAN PASAJE	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042301277
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	livillon@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0998430824
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	HINOJOSA DIAZ NANCY SARITA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0904525276
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/04/09 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	NUEVE DE OCTUBRE
<b>CIUDADELA</b>	METROPOLIS	<b>BARRIO</b>	KENNEY NORTE
<b>CALLE</b>	AV.FCO DE ORELLANA	<b>NÚMERO</b>	7
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. PLAZA DAÑIN	<b>CONJUNTO</b>	RECIDENCIAL
<b>BLOQUE</b>	DPTO 011	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CONDOMINIO CENTROPOLIS
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE SAN MARINO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	livillon@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042309209
		<b>CELULAR</b>	0993872486

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**  
25 NOV 2014 09:05  
HORA:

Receptor: Michelle Calderón Palacios

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 DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ACROPSOL S.A.	0992615648001	134017	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	ABAJO ESTA PIZZA HUT	9 DE OCTUBRE	424
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GRAL.CORDOVA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	GRAN PASAJE	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	7	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	GRAN PASAJE	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042301277
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	livillon@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0998430824
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	HINOJOSA DIAZ NANCY SARITA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0904525276
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/04/09 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	NUEVE DE OCTUBRE
<b>CIUDADELA</b>	METROPOLIS	<b>BARRIO</b>	KENNEY NORTE
<b>CALLE</b>	AV.FCO DE ORELLANA	<b>NÚMERO</b>	7
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. PLAZA DAÑIN	<b>CONJUNTO</b>	RECIDENCIAL
<b>BLOQUE</b>	DPTO 011	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CONDOMINIO CENTROPOLIS
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE SAN MARINO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	livillon@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042309209
		<b>CELULAR</b>	0993972486



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: HINOJOSA DIAZ NANCY SARITA  
Identificación 0904525276

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.

