

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CERTIFICADORA DIGITAL DE FIRMAS ELECTRÓNICAS, CEDIFIEL CIA. LTDA.		0992619678001	134324
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			AV. FRANCISCO DE ORELLANA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
AV. M. H. ALCIVAR MZ. 507			1-4-20-27
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>BLOQUE</b>	
CENTRO EMPRESARIAL LAS CAMARAS	JUNTO HOTEL HILTON COLON		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
3			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>TELEFONO 1</b>	<b>TELEFONO 2</b>
mpozo@lacamara.org	sparra@lacamara.org	042596100	
<b>SITIO WEB</b>		<b>CELULAR</b>	<b>FAX</b>
			0994738017

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>	FRANCO SAN LUCAS MARIA ISABEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0915891246
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<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>	6/17/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	KENNEDY	<b>BARRIO</b>	NORTE
<b>CALLE</b>	AV. FCO. DE ORELLANA	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MIGUEL H. ALCIVAR	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO HILTON COLON
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	sparra@lacamara.org	<b>TELEFONO</b>	042596100
		<b>CELULAR</b>	0994738017

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

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.