

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TIKALOVA S.A.	0992635584001	135310	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TUAKASA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOMAS DE URDESA	URDESA	OLMOS	SOLAR 11
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 161 - A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOS BALCONES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A EDIFICIO LA GALERIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043705820
CORREO ELECTRÓNICO 1	aortiz.andrade@gmail.com	TELEFONO 2	042883537
CORREO ELECTRÓNICO 2	mayra.solis2008@hotmail.com	CELULAR	0999525699
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ DI PUGLIA CLAUDIA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908934714
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/02/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	VIA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 5	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	A-109	EDIFICIO/C.C.	PLAZA NAVONA
CAMINO	KM 5 VIA SAMBORONDON	KM	5
CORREO ELECTRÓNICO	aortiz.andrade@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL BANCO BOLIVARIANO
		TELEFONO	043705820
		CELULAR	0999525699

Documentación y Archivo
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

19 MAY 2014

RECIBIDO

Hora _____
Firma _____

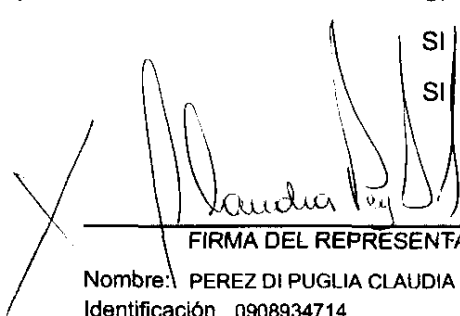


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 0908934714

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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