

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CREMASODA S.A.		0992644095001	135991	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CREMASODA SA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA ALAMOS		A MEDIA CUADRA DEL CONCEJO NAC. ELECTORA	CDLA ALAMOS	VILLA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
MZB		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA		PB		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE VULCANIZADORA		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		2292455		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
marcosbustos_01@hotmail.com		CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO 2		0968744983		
jyambay1962@hotmail.com		FAX		
SITIO WEB				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	CANTON	GUAYAS	GUAYAQUIL

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTELLON LIRA JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705919080
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/02/12 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ENTRE LAGOS 3	PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE		BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 3	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marcosbustos_01@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE LAGOS 2
		TELEFONO	04292455
		CELULAR	0968744983

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**R E C I B I D O**

HORA:  
14:35

Receptor:

Firma: *Dauro Kamba*

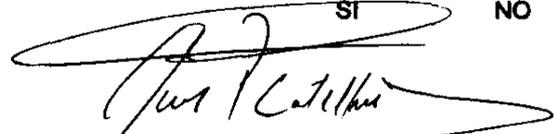


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: CASTELLON LIRA JUAN PABLO  
Identificación 1705819080

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

