FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DROBFIX S.A.	RUC 0992647884001	EXPEDIENTE 136246	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA	BARRIO CALLE 29 AVA.	CALLE CALLEJON PARRA	NÚMERO 6003
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	A LADO ASADERO HORNERO REY	CONJUNTO BLOQUE KM	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	drobfix123@hotmail.com	TELEFONO 1 TELEFONO 2	2845991 0969957914
SITIO WEB		CELULAR FAX	0969957914

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARLIER MORA IVONNE JANET		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905267050
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/12/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CALLE	CALLEJON PARRA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 29 AVA	NÚMERO	6003
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	drobfix123@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL ASADERO HORNERO REY
		TELEFONO	2845991
		CELULAR	0969957914

Janet Carluer Mora
* 0905267050

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
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: CARLIER MORA IVONNE JANET
Identificación: 0905267050

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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