## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		UC		EXPEDIENTE
ARELLANO & ASOCIADOS CIA, LITDA.	08	92724854001		137115
NOMBRE COMERCIAL	þ	ROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	Gu	JAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BA	ARRIO	CALLE	NÚMERO
			LUQUE	627
INTERSECCIÓN/MANZANA BOYA	<b>ICA</b>		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FREN	TE A MI COMISARIATO	i	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0983621830
CORREO ELECTRÓNICO 1 arellar	no_asociados1@hotmail.	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0983621830
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTANTE	LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURA	ùL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARELLANO FRANC	O HECTOR MA	WUEL /	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	1	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916233091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEG	AL INDIVIDUAL	1	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	,	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	47/00/44 0:00		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/02/11 0:00 J	<b>'</b>	PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	LEONIDAS PLAZA	1	NÚMERO	4022
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAA		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A MEDIA CUADRA DEL BAZAR
CORREO ELECTRÓNICO	hemarefa_375@hotr	meil.com	TELEFONO	0983621830
			CELULAR	0983621830
Jo91623	115	_	MDENC	IA OA
>4F	,30 <sup>91</sup>		A REGIST	RO DE C
L/091623	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		// 55	Amis
/- 0"			1 0 8 ABI	₹ 2019 🏂 ::

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: ARELLANO FRANCO HECTOR MANUEL

Identificación 0916233091

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

04/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3