

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KAYSERCORP LOGISTICS S.A.	0992714182001	139388	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KAYSERCOPR LOGISTICS S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CEIBOS CENTER		AV. DEL BOMBERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO CEIBOS CENTER	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CEIBOS CENTER TORRE 2	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	405	KM	5.5
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042103147
CORREO ELECTRÓNICO 1	nmazzini.candyplanet@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992079465
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	FLORES LOPEZ SAMMY ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914354683
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ENTRE RIOS	BARRIO	
CALLE	Manzana S1	NÚMERO	SOLAR 6-7
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 6-7	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	67
NÚMERO DE OFICINA		KM	Samborondo
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Samboron
CORREO ELECTRÓNICO	nmazzini.candyplanet@gmail.com	TELEFONO	042103147
		CELULAR	0992079465


 09 20 429784



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

Sammy Flores Lopez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES LOPEZ SAMMY ERNESTO
Identificación 0914354683

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.

