

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FORZATELY S.A.	0992724099001	140783	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PUERTO AZUL		URB. PUERTO AZUL	16-B
INTERSECCIÓN/MANZANA 207		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL PARQUE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2886061
CORREO ELECTRÓNICO 1 forzateLYsa@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 fzavalagiler@hotmail.com		CELULAR	0989669662
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	GILER RIOFRIO TERESA JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904798030
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	Ciudadela Tennis Club	BARRIO	Edificio Colony Tennis
CALLE	Edificio Colony Tennis	NÚMERO	planta baj
INTERSECCIÓN/MANZANA	Edificio Colony Tennis	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio Colony Tennis
CORREO ELECTRÓNICO	j_giler@hotmail.com	TELEFONO	04-6012478
		CELULAR	0999508772

Documentación y Archivo
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE ECUADOR

23 MAY 2014

RECIBIDO

Hora _____

Firma _____



Edison Becerra

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GILER RIOFRIO TERESA JACQUELINE
Identificación 0904798030

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.