

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EXPBACAORO S.A	0791753554001	141339	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	E. ORO	MACHALA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		F. J. L. C. Y F. RANCO CRUZ	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA BOLIVAR MADERO VARGAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL GABINETE DE BELLEZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0725001719
CORREO ELECTRÓNICO 1	guillermoycaza@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0979255820
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ULLAURI MARQUEZ JUL O ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEBULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703052803
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/13 0 00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LAS BR.SAS	BARRIO	
CALLE	C-3	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	s-n	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL TERMINAL DE
CORREO ELECTRÓNICO	expbacaoro@hotmail.com	TELEFONO	0725001719
		CELULAR	0979255820

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

EXPACAORO S.A.  
SUCURSAL - EL ORO - ECUADOR  
RUC: 0791753554001

*Julio Ullauri*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ULLAURI MARQUEZ JULIO ANDRES

Identificación 0703052803

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.