

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TWICORP S.A.	RUC 0992735112001	EXPEDIENTE 142200	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA CENTENARIO	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA XIMENA
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	BARRIO SALCEDO	CALLE ORIENTE	NÚMERO 703
NÚMERO DE OFICINA	CONJUNTO	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	ATRAS DEL BANCO DE GUAYAQUIL	KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cpabeltran75@hotmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 1	2583485
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0999081388
		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	MONTALVO PEÑA ROMMEL ARNALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916254113
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/09/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CENTENARIO	PARROQUIA	XIMENA
CALLE	ORIENTE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE SALCEDO	NÚMERO	703
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cpabeltran75@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS BANCO GUAYAQUIL
		TELEFONO	2583485
		CELULAR	0999081388

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

09 ENE 2015

RECIBIDO
NANDY MORALES R.

Hora: 10:00 Firma: 



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONTALVO PEÑA ROMMEL ARNALDO
Identificación 0916254113

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

