

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROCITY S.A.		0992740086001	143343
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARLOS JULIO AROSEMENA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ILANES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL ALBAN BORJA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	109	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A REYBANPAC INGRESANDO POR LA PUERTA 2	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042208300
CORREO ELECTRÓNICO 1	jflores@valango.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995172666
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

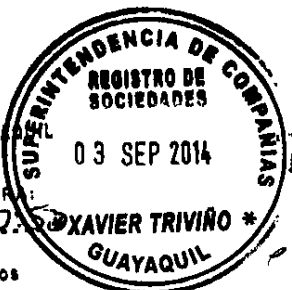
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ SALA DIEGO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910678663
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CDLA. LOS PARQUES	BARRIO	
CALLE	CALLE COLIBRIES	NÚMERO	V.3
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. H	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO RIOCENTRO CEIBOS
CORREO ELECTRÓNICO	jflores@valango.com	TELEFONO	042208300
		CELULAR	0991759012

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS

RECIBIDO

08 SEP 2014

HORA: 10:55



Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: N. Rondel

Martha Triviño

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: PEREZ SALA DIEGO XAVIER

Identificación 0910678663



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.