

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DENTSECUACORP S.A.	0992740337001	143416	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV JOAQUIN ORRANTIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENÍTEZ VINUEZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO TRADE BUILDING TORRE A PISO 4°	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	402	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HOTEL SONESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2639007
CORREO ELECTRÓNICO 1	ypotes@gye.satnet.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	yolypotes@hotmail.com	CELULAR	0993010323
SITIO WEB		FAX	2639152

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHIRIBOGA ACCINI RAFAEL ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908977366
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/12/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVDA JOAQUÍN ORRANTIA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA LEOPOLDO BENÍTEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO TRADE BUILDING TORRE A PISO 4°
NÚMERO DE OFICINA	402	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HOTEL SONESTA
CORREO ELECTRÓNICO	ypotes@gye.satnet.net	TELEFONO	2639007
		CELULAR	0993010323

Yolanda Potes de Caba
0908972384

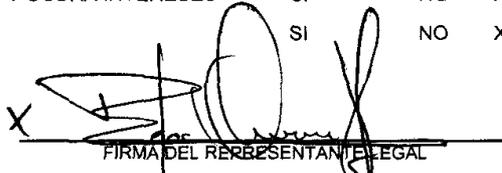


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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

X 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHIRIBOGA ACCINI RAFAEL ALFREDO
Identificación 0908977366

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

