

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CELIACORP S.A.		0791755468001	144474	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CASA CLUB LAS CRUCITAS		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			COLON	1512
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y OLMEDO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	COLON	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A OROIMAGEN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	076000604	
CORREO ELECTRÓNICO 1	inmobiliariaceliacorp@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	robertomachala@outlook.com	CELULAR	0997415027	
SITIO WEB	www.casaclublascrucitas.com	FAX	072939296	

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	SANCHEZ GUTIERREZ DIEGO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703012039
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/02/12 0:00	CANTON	MACHALA
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CALLE	CHILE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	000	NÚMERO	Y BOLIVIA
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	robertomachala@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FTE A CASA CLUB
		TELEFONO	072938162
		CELULAR	0987473982

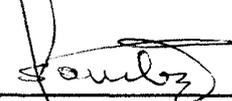
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las verificaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

CELIACORP S.A.



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA AUTORIZADA

Nombre: SANCHEZ GUTIERREZ DIEGO ROBERTO
Identificación 0703012039

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.