

# FECHA DE EMISIÓN 17/04/2014

CÓDIGO 0000102378

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑIA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PUBLICITYCORP S.A.		0992758759001		145868
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS OLIVOS			LEOPOLDO CARRENA	104
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLIVOS CENTER		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	OLIVOS CENTER		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	302		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PHARMACY	S	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022896256
CORREO ELECTRÓNICO 1	pao_e31@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0999783077
SITIO WEB	www.myfaccia.com,ec		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	INTE LEGAL O A	PODERADO	_
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		·
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ RU	IZ PAOLA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	1	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721630174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		1	VACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	ERAL F	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	20/02/42 42:00	<u>.</u>	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	PERSONA NAT SANCHEZ RUIZ CEDULA ON LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE	F	PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		E	BARRIO	
CALLE	DEL ESTABLO	1 0	NÚMERO	45
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LEON N	IERA (	OTNULNOC	
BLOQUE		E	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		ì	KM	
CAMINO		F	REFERENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	pao_a31@hot	mail.com 1	TELEFONO	022896256
		(	CELULAR	0999783077

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías e 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 lay.



# FECHA DE EMISIÓN 17/04/2014

CÓDIGO 0000102378

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	SI	NO	X
1/1	SI	NO	X
* 1	SI	NO	X
	<i>X</i>		SI NO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ RUIZ PAOLA ANDREA

Identificación 1721630174

# FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

04/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3