

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DATA CENTER GUAYAQUIL S.A. DCGYE	0992759488001	146646
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	JUNTO A ENTRADA ESPOL PROSPERINA	VIA POLITECNICA
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO
sn		sn
EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	km 30.5 via perimetral predios Telconet	
CASILLERO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO 1	fvalarezo@telconet.ec	
CORREO ELECTRÓNICO 2		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BONILLA DELGADO JULIO FREDDY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905335394
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/04/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CASA CLUB	BARRIO	
CALLE	VIA A LA COSTA KM 12 Y MEDIO	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETAPA 1 V.6	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA CLUB KM12Y MEDIO VIA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO	fvalarezo@telconet.ec	TELEFONO	046013284
		CELULAR	0984222661



[Handwritten signature]
240001043

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

11 JUN 2014

R E C I B I D O

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI	NO	X
SI	NO	X
SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BONILLA DELGADO JULIO FREDDY
Identificación 0905335394



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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