SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 28/02/2013 CÓDIGO 0000050944

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

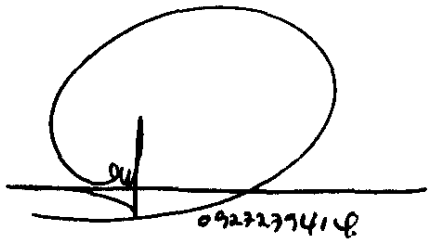
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CEREBRITOS S.A.	0992762136001		146839
NOMBRE COMERCIAL	**PROVINCIA**	**CANTON**	**PARROQUIA**
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	**BARRIO**	**CALLE**	**NÚMERO**
CDLA CEIBOS		CDLA. CEIBOS, KM. 5 VIA A LA COSTA	TORRE 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV EL BOMBERO	**CONJUNTO**	
EDIFICIO/C.C.	CEIBOS CENTER	**BLOQUE**	
NÚMERO DE OFICINA	101-2	**KM**	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CDLA LOS SENDEROS	**CAMINO**	
CASILLERO POSTAL		**TELEFONO 1**	045016756
CORREO ELECTRÓNICO 1	financiero@tmt-ec.com	**TELEFONO 2**	
CORREO ELECTRÓNICO 2		**CELULAR**	0994408789
SITIO WEB		**FAX**	

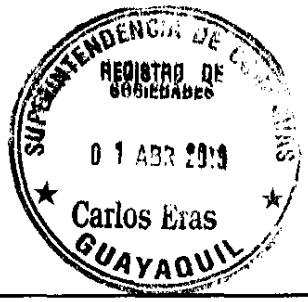
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SANCHEZ ROBINSON DIANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	**No. DE IDENTIFICACIÓN**	0914213442
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	**NACIONALIDAD**	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	**PROVINCIA**	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/05/12 0:00	**CANTON**	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOS CEIBOS	**BARRIO**	
CALLE	VIA A LA COSTA	**NÚMERO**	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV EL BOMBERO	**CONJUNTO**	
BLOQUE		**EDIFICIO/C.C.**	CEIBOS CENTER
NÚMERO DE OFICINA	101-1	**KM**	
CAMINO		**REFERENCIA UBICACIÓN**	JUNTO A CDLA LOS
CORREO ELECTRÓNICO	cerebritosecuador@gmail.com	**TELEFONO**	045016756
		CELULAR	0994408789





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.

Página 1 de 3

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 28/02/2013 CÓDIGO 0000050944

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ ROBINSON DIANA ELIZABETH
Identificación 0914213442

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: **26/11/2012**

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS REGISTRO DE SOCIEDADES 01 ABR 2013 Carlos Elas GUAYAQUIL

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante