

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

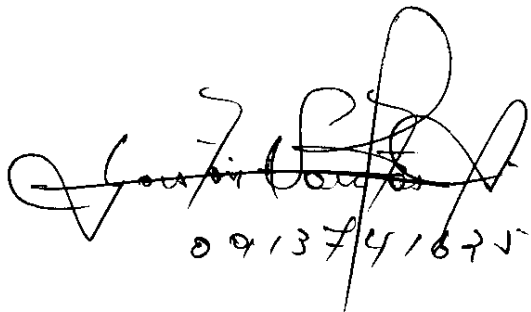
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ARROCERA ARROPAKSA S.A.	0892763485001	147397	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ARROPAKSA S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN	LOCAL 80
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL PLAZA QUIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF-1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONA AL POLICENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2360170
CORREO ELECTRÓNICO 1	sfalconi@electrolab.com.ec	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gsantosa_71@hotmail.com	CELULAR	0992136009
SITIO WEB		FAX	

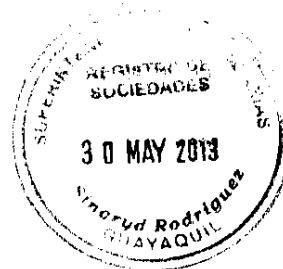
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FALCONI YCAZA SEBASTIAN ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0914318191
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/04/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Carlos Luis Plaza Dañin	NÚMERO	local 80
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Francisco de Orellana	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. PLAZA QUIL
NÚMERO DE OFICINA	OF-1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Policentro
CORREO ELECTRÓNICO	sfalconi@electrolab.com.ec	TELÉFONO	6004886
		CELULAR	0992136009


0913741675



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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FALCONI YCAZA SEBASTIAN ARTURO

Identificación 0914318191

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.

