

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LACFINSA S.A.		0992765577001	147523	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FROZEN		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PORTOFINO			URB PORTOFINO MZ# 211, SOL# 1 C.C-BLUE COAST-CC-26	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		URB.PORTOFINO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		CC. BLUE COAST	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		26	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO URB. PORTOFINO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0984812093
CORREO ELECTRÓNICO 1		ajimenez@etinar.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		ajimenez@etinar.com	CELULAR	0984812093
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	ZAPATIER ZAMORA MARIANITA AGUSTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918073206
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/05/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ETAPA KRIPTON MZ 10 VILLA 2	BARRIO	
CALLE	VILLA CLUB	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 10 VILLA 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PIAZZA VILLA CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	ajimenez@etinar.com	TELEFONO	0984812093
		CELULAR	0984812093

[Handwritten Signature]
0914160361

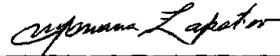


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ZAPATIER ZAMORA MARIANITA AGUSTINA
Identificación 0918073206

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

