

## FECHA DE EMISIÓN 08/03/2013

CÓDIGO 0000053583

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍ	4			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
FLINDACORP S.A.		0992764163001		147622
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	URDANETA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
_			GOMEZ RENDON	2442
INTERSECCIÓN/MANZANA L. C	GARCIA - BABAHOYO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
	FICIO ESQUINERO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	085114704
	olo@oficon.com		TELEFONO 2	
	-barce09@live.com		CELULAR	0985114829
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	DLEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE	L REPRESENTAI	NTE LEGAL O	OPODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
NOMBRES Y APELLIDOS		A BAYRON ROBE	ERT	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0910986306
TIPO DE REPRESENTACIÓN LE	GAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/01/13 0:00		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			PARROQUIA	LETAMENDI
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	BOLIVIA		NÚMERO	3268A
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA 14 AVA		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE A ESCUELA JAIME NEBOT
CORREO ELECTRÓNICO	jeapolo@oficon	.com	TELEFONO	042526258
	# MI	REGISTROS SOCIEDADES  8 MAR 2013 GUEL GONZALEZ	CELULAR	0985114829

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



## FECHA DE EMISIÓN 08/03/2013

CÓDIGO 0000053583

## 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: LAZO ESPINOZA BAYRON ROBERT

Identificación 0910986306



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA				

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

10/12/2012

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