

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INNOVACORPSA S.A.	0992781971001	147832
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
NUEVA KENNEDY		JUAN MEDINA UNAMUNO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA F	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PLAZA, OFICINA 1006	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PISO3	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR LOCAL JULIO GUERRA ACCINI	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvillegas@innovacorpssa.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	maryudth_182@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	www.innovacorpssa.com	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	VILLEGAS ALDAS MARYUDTH ALEXANDRA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/06/12 0:00
CIUDADELA	ALBORADA
CALLE	11 AVA ETAPA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 40
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	maryudth_182@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0913349858
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	VILLA 5
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Dentro del parque los helechos
TELEFONO	042234111
CELULAR	0983370944

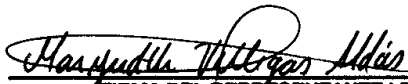


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

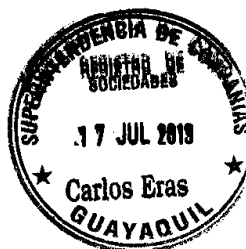
Nombre: VILLEGAS ALDAS MARYUDTH ALEXANDRA

Identificación 0913349858

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.