

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DRASTARI S.A.		0992773669001	148390	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DRASTARI S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION PORTOFINO ✓		PUERTO AZUL	LOS CEIBOS AV	408
INTERSECCIÓN/MANZANA		211 ✓	CONJUNTO	PORTOFINO
EDIFICIO/C.C.		BLUE COAST	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		28 ✓	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL GASOLINERA MOBIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	085183333
CORREO ELECTRÓNICO 1		sant2311@yahoo.com	TELEFONO 2	085183333
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	085183333
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	BARCHI SUAREZ GIAN PIER GIOVANNI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0951454230
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/08/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URBANIZACION PORTOFINO	BARRIO	
CALLE	SOLAR 1	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	211	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C.BLUE COAST
NÚMERO DE OFICINA	28	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	sant2311@yahoo.com	TELEFONO	085183333
		CELULAR	085183333



[Signature] 090915096-3.

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: BARCHI SUAREZ GIAN PIER GIOVANNI
Identificación 0951454230

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.