



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
DELTATRUST S.A.	0992772107001	148866	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
CIUDADELA COLON		URDENOR	SOLAR 1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	
274		<b>BLOQUE</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EMPRESARIAL COLON	<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	109	<b>CAMINO</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A SUPERMAXI	<b>TELEFONO 1</b>	043903040
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 2</b>	2968313
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	deltatrust1964@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0994382842
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	antony31demera@hotmail.com	<b>FAX</b>	
<b>SITIO WEB</b>			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	AGUIRRE CARPIO LUIS ALBERTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEQUILA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0909836314
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/08/14 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	COLON	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	URDENOR	<b>NÚMERO</b>	SOLAR 1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	274	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	EMPRESARIAL 2	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EMPRESARIAL COLON
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	109	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A SUPERMAXI
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	deltatrust1964@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	043903040
		<b>CELULAR</b>	0994382842

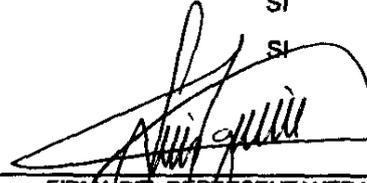


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUIRRE GARRIDO LUIS ALBERTO  
Identificación 080836314

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

