



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CEGLASCORP S.A.	0992771801001	148870	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV JUAN TANCA MARENGO		AV. JOAQUÍN ORRANTIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PISO 2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. MALL DEL SOL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	LOCAL	KM	22
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL SONESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046011014
CORREO ELECTRÓNICO 1	yesseniavallejo78@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	spcelleri@fidestrust.com.ec	CELULAR	0999500434
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	CELLERI SILVA SILVIA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906264924
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03/08/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	ISLA SOL	BARRIO	
CALLE	0	NÚMERO	60-B
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ L	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PANADERIA PAN DORADO 6018277
CORREO ELECTRÓNICO	pcelleri@fidestrust.com.ec	TELÉFONO	
		CELULAR	0999500434

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL

03 JUL 2014

R E C I B I D O  
NANDY MORALES R  
Hora: 15:43 Firma:



Atahana Ibañez Q.

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: CELLERI SILVA SILVIA PATRICIA

Identificación 0906264924

Fi

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.