

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CRE DIPINOS C. LTDA.	0791759471001	149266	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	UNIORO	CIRCUNVALACION NORTE S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCEL LANIADO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL UNIORO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	LC.26	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	C.C.UNIORO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072985260
CORREO ELECTRÓNICO 1	inghc@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	credipinos@gmail.com	CELULAR	084169113
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

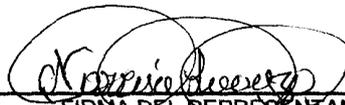
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOAYZA AGUILAR NARCISA GERARINA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701498784
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/08/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA		BARRIO	chacramonte
CALLE	12ava norte	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNV. NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUEADERO ORO HOTEL
CORREO ELECTRÓNICO	credipinos@gmail.com	TELEFONO	072981243
		CELULAR	084169113

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: LOAYZA AGUILAR NARCISA GERARINA MARIA
Identificación 0701498784

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.