

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FLEXTRON C S A	0992774215001	149306	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	X MENA
C. UDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOPERATIVA GUAYAS	GUASMO NORTE	ADOLFO H. SIMMONDS	8
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
55		BLOQUE	
EDIFICIO/C		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	GASOL NERA MOBIL	TELÉFONO 1	042499787
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	astenia.eon@yahoo.com	CELULAR	0981130063
CORREO ELECTRÓNICO 2	astvick@yahoo.com	FAX	
SITIO WEB			

DENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON BUSTOS LASTENA VICTORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	0917084022
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRE EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/10/12 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	X MENA
C. UDADELA		BARRIO	
CALLE	ADOLFO H. SIMMONDS	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	55	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GASOL NERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	astenia.eon@yahoo.com	TELÉFONO	042499787
		CELULAR	0981130063


 Documentación y Archivo
 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

 19 MAY 2014
 RECIBIDO



Firma

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 aplicará las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	S	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	S.	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	S.	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEON BUSTOS LASTENA VICTOR A
Identificación: 0917084022

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA: Este formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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