

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

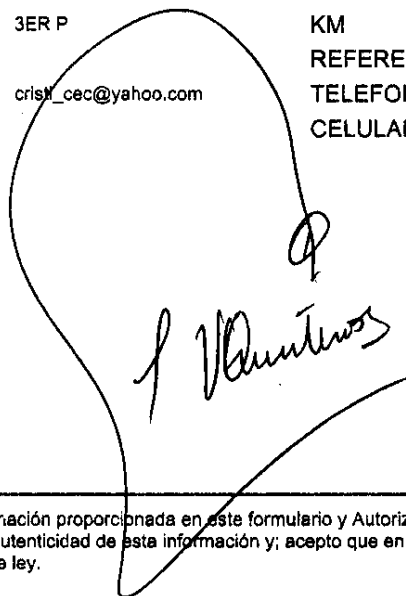
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TEYCO, S.L.	0992780177001	164666	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	DIAGONAL AL HOTEL RAMADA	GENERAL LUZURRAGA	211
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/PANAMA Y ROCAFUERTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CETIC OF. 701	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA CLINICA PANAMERICANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2569514
CORREO ELECTRÓNICO 1	cristi_servicontab@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristi_cec@yahoo.com	CELULAR	0999481011
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	QUINTEROS ALMACHE VICENTE EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905881686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	V. M. RENDON 911	NÚMERO	911
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUMICHACA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	3ER P	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a las hamburguesas sofia
CORREO ELECTRÓNICO	cristi_cec@yahoo.com	TELEFONO	2569514
		CELULAR	0999481011




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: QUINTEROS ALMACHE VICENTE EFRAIN
Identificación 0905881686

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.

