FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
FLACORPEI S.A.		0992780630001	1	164791
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DISTRIMUNDO		GUAYAS	GUAYAQUIL	FEBRES CORDERO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			17 AVA	1019
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN MARTIN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	A DOS CUADRAS DE KF	С	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUATRAS DE KFC		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042468439
CORREO ELECTRÓNICO 1	DISTRIMUNDODELECUA	DOR@GMAIL.CO	M TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0985022347
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAL	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL	**************************************	
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ AGUIF	SUAREZ AGUIRRE GUISELLA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0924346323
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTON	GUAYAQUIL
			PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	17 AVA		NÚMERO	1019
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN MARTIN		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACI	ÓN DOS CUADRAS ATRAS DE KFO
CORREO ELECTRÓNICO	GUISELLA- ELIZABETH © H	IOTHAN COM	TELEFONO	042468439
	CEILADEINGI	IC I MIAIL.COM	CELULAR	0985022347

0924346323.



0985022347

Dectaro bajo juramento la verscidad de la información proporcionada en este formularlo 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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 03/05/2013

CÓDIGO 0000073540

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	, sı	NO	х
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESE	SI SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
	\mathcal{A}		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SUAREZ AGUIRRE GUISELLA ELIZABETH

Identificación 0924346323

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

26/11/2012



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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3