

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

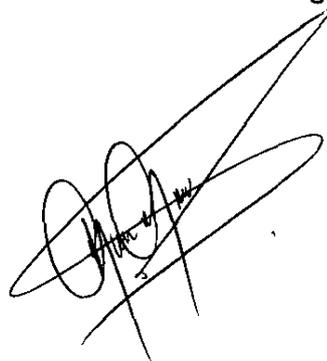
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ATICEL ECUADOR S.A. ATICECUA		0992783141001	165110	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ATICEL		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY			AV. SAN JORGE	506
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE DECIMA Y DOCEAVA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		CASA ROCIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA CLINICA KENNEDY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042296997
CORREO ELECTRÓNICO 1		mick_ec@msn.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		carmen.polt@ecuamertech.com	CELULAR	0989133122
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	GARCIA FIENCO GINA MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911719300
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/02/13 12:00 AM	CANTON	DAULE
CIUDADELA	VILLA CLUB	PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CALLE	GALAXIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 10	NÚMERO	15
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mick_ec@msn.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL PARQUE
		TELEFONO	042165316
		CELULAR	0989133122

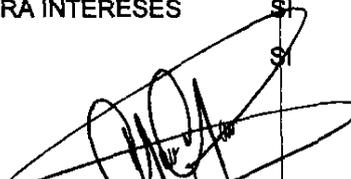



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: GARCIA FIENCO GINA MARGARITA
Identificación 0911719300

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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