

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

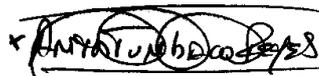
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DERCORDON S.A.		0992784067001	165119	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRAVELANDIA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAMANES			SAMANES III	3
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANZANA 306	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		A MEDIA CUADRA JARDIN PASITOS DEL SABER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		AV. FRANCISCO DE ORELLANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2212115
CORREO ELECTRÓNICO 1		travelandiadercordon@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0993965771
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	CALDERON VALLE MATILDE SARA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907740666
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/10/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAMANES	BARRIO	
CALLE	3	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	306	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
CORREO ELECTRÓNICO	travelandiadercordon@hotmail.com	TELEFONO	2212115
		CELULAR	0993965771


 0907740666-9



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: CALDERON VALLE MATILDE SARA
Identificación 0907740666

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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