

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

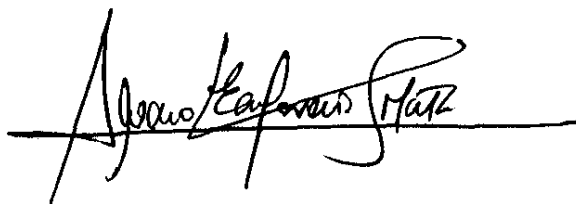
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CEREBRUM S.A.	0992785675001	165484	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	KENNEDY NORTE	VICTOR HUGO ESCALA	3-4
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE CASTILLO MZ 804	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAIBABA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	106	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LINEAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046029400
CORREO ELECTRÓNICO 1	solucionescontablesgye@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	090829327
SITIO WEB		FAX	0460445555

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	RAAD SERRANO JOSE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914617584
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/06/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	Av. Olmos	BARRIO	Urdesa
INTERSECCIÓN/MANZANA	Balsamos	NÚMERO	920
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	Alamos
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	edaurdoraad@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a 2 cuadras de Fybecca
		TELEFONO	046044555
		CELULAR	0990289327




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: RAAD SERRANO JOSE EDUARDO
Identificación 0914617584

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.

