

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EXPANDECORP S.A.	0992788607001	165902	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
COOP.VIVIENDA GUAYAQUIL	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FRENTE MALL DEL SOL	URDESA CENTRAL	SOLAR 17
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 21	CONJUNTO	*****
EDIFICIO/C.C.	EXPANDEMOTORS	BLOQUE	A
NÚMERO DE OFICINA	PLANT	KM	*****
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MALL DEL SOL	CAMINO	AVDA.TANCA MARENGO
CASILLERO POSTAL	*****	TELEFONO 1	6017064
CORREO ELECTRÓNICO 1	joseantoniogomez@gmail.com	TELEFONO 2	*****
CORREO ELECTRÓNICO 2	emnavillevi@hotmail.com	CELULAR	0997241023
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	GOMEZ ECHANIQUE JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909355919
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/12/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	COLINA DE LOS CEIBOS	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	MANZANA 115	BARRIO	LOS CEIBOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	*****	NÚMERO	SOLAR 6
BLOQUE	*****	CONJUNTO	*****
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	113
CAMINO	*****	KM	*****
CORREO ELECTRÓNICO	joseantoniogomez@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO BALANDRA
		TELEFONO	5110680
		CELULAR	0997241023




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: GOMEZ ECHANIQUE JOSE ANTONIO  
Identificación 0909355919

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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