

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FOTO LIBROS ECUADOR S.A. FOTOLIEC		099283304001	167145	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SOLAR 3			KENNEDY NORTE MZ. 404 SOLAR 3	110
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
KBO-KENNEDY BUSINESS CENTER OF. 1		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	0998200053	
EDIFICIO KENNEDY		TELEFONO 2	0982209850	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0998112910	
		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 1				
servof_mv@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
prontocolor@hotmail.com				
SITIO WEB				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO VIIERT CRISTOPHER ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310540719
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/12 0:00	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	CHONE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PICHINCHA	NÚMERO	203
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOI MAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	prontosalud@hotmail.com	TELEFONO	052696016
		CELULAR	0998112910

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: DEL GADO VITERI CRISTOPHER ARMANDO  
Identificación: 1310540719

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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