

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|---|------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| CARNIVEL S.A. DISTRIBUIDORA DE BIENES E INSUMOS | | 0992796472001 | 167170 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CARNIVEL S.A. | | GUAYAS | GUAYAQUIL | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| VERNAZA NORTE | | | AV. JOAQUIN ORRANTIA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. LUIS BENITES | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | TRADE BUILDING | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | 109 | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ATRAS DEL MALL DEL SOL | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042301154 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | gonzalogac@hotmail.com | TELEFONO 2 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0994711903 | |
| SITIO WEB | | FAX | 042301154 | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

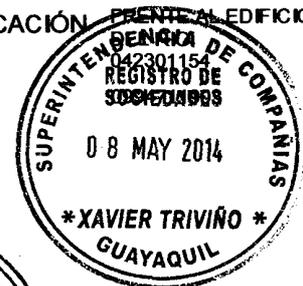
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CUCALON RAMIREZ GONZALO ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915786099 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/14/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | JUNIN | NÚMERO | 105 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MALECON SIMON BOLIVAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | VISTA AL RIO |
| NÚMERO DE OFICINA | 301 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PRENITAL EDIFICIO TORRES |
| CORREO ELECTRÓNICO | gonzalogac@hotmail.com | TELEFONO | 042301154 |
| | | CELULAR | 0994711903 |

Documentación y Archivo
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

12 MAY 2014
RECIBIDO

Hora _____
Firma _____



X G. A. Cucalón

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

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CUCALON RAMIREZ JUAN PABLO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915786107 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/10/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | TARQUI |
| CALLE | JUNIN | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MALECON SIMON BOLIVAR | NÚMERO | 105 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | 301 | EDIFICIO/C.C. | VISTA AL RIO |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | jucalon@morimor.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL EDIFICIO TORRES DEL RIO |
| | | TELEFONO | 042301154 |
| | | CELULAR | 0998165225 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CUCALON RAMIREZ GONZALO ALBERTO
Identificación 0915786099

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.

