

## FECHA DE EMISIÓN 04/09/2014

CÓDIGO 0000064985

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	<del></del>	EXPEDIENTE	
DESANAXUM S.A.		099279777	70001	167378
NOMBRE COMERCIAL		PROVIN	ICIA CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL.	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA CENTRAL		URDESA	SEGUNOA	702
INTERSECCIÓN/MANZANA	FICUS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. URDESA	A BLOQUE A	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			КМ	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUAD	RAS DEL CAPI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042383334
CORREO ELECTRÓNICO 1	tcestupinan@	holmeil.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0986878638
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGA	L		
PROVINCIA	G	UAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPR	ESENTANTE LEGA	L O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PEJ	RSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MO	RALES ESPINO LISSY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CE	DULA	No. DE IDENTIFICAC	IÓN 0926417478
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL IND	MIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GEF	SENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		05/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	UR	DESA CENTRAL	BARRIO	URDESA
CALLE	SEC	GUNDA	NÚMERO	702
INTERSECCIÓN/MANZANA	FIC	us	CONJUNTO	

**NÚMERO DE OFICINA CAMINO** 

BLOQUE

**CORREO ELECTRÓNICO** 

tcestupinan@hotmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DEL CAPI

**TELEFONO** CELULAR

EDIFICIO/C.C.

042383334

JUDAYAUD

0986878638

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVE INTENDENCIA DE COMPANIAS DE GUAYAD

12 SEP 2014

RECIBIDO NANDY MORALES NO Hora: 16-15 Firma: \_

\* ONIVIRT REIVAX

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo averiguaciones pertinentes para comprober la autorificidad de esta información y, acepto que en ci verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

Página 1 de 3



## FECHA DE EMISIÓN 04/09/2014

CÓDIGO 0000064985

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	***		
	SI	NO	Х
	SI	NO	X
Λ (	SI	NO	×
milde	· صر		
	mld	SI	SI NO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MORALES ESPINO LISSY Identificación 0926417478

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 procediminato.

AP-03.3.1.3-F2 Actualiza

Página 2 de 3