



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

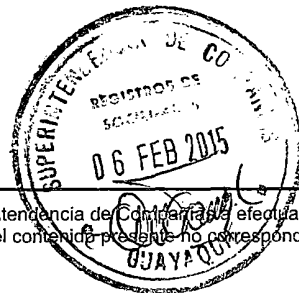
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SPANDEXPORT S.A.	0992798319001	167539
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
		AV. FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	2DO PISO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	W. TRADE CENTER	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	217	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA ADJUDICATURA DEL SUR DIAGONAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL	AL REGISTRO CIVIL	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	spandexport@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	agustinredlm@estudiojuridicoedlm.com	CELULAR
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	ASEF JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	17012335N
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/11/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	214
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO W. TRADE CENTER	CONJUNTO	
BLOQUE	B	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO W. TRADE CENTER
NÚMERO DE OFICINA	217	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL PIE DEL SRI
CORREO ELECTRÓNICO	spandexport@gmail.com	TELEFONO	045054453
		CELULAR	0997380673



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías y Valores 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

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JOSEF JACQUELINE

Identificación 17012335N

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.