

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECOLITE S.A.	0992801344001	167898	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOMAS DE URDESA		LOMAS DE URDESA	SOLAR 13
INTERSECCIÓN/MANZANA mz. J		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. condominio PEGASSUS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA DEP.2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL CONDOMINIO CASTILLA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0425022777
CORREO ELECTRÓNICO 1 cristi_servicontab@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 cristi_cec@yahoo.com		CELULAR	0999776977
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	CAMPS GIMENEZ JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904133196
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/04/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOMAS DE URDESA	BARRIO	
CALLE	av. gran via	NÚMERO	SOLAR 13
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz. J	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	condominio PEGASSUS
NÚMERO DE OFICINA	DEP.2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	lomas de urdesa
CORREO ELECTRÓNICO	sacamps1@yahoo.com	TELEFONO	2389024
		CELULAR	0999776977

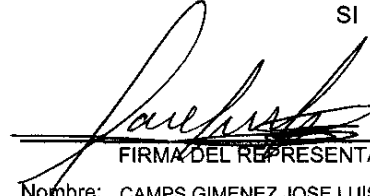
1 Fabricio Novillo


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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMPS GIMENEZ JOSE LUIS

Identificación 0904133196

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.

