

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PERFORACIONES ZARCO S.A. PERFOZACOM	0992803398001	168330	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PERFOZACOM	GUAYAS	NARANJAL	NARANJAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CORONA DOS	CDLA. CORONA DOS	S. RODRIGUEZ	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	G. PESANTEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DIAGONAL AL PARQUE ECOLOGICO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al parque	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0994042720
CORREO ELECTRÓNICO 1	perfozacom@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	johiskarina@hotmail.com	CELULAR	0994152054
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJAL
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZARCOS LEON MILTON PIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905899225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/13 0:00	CANTON	YAGUACHI
CIUDADELA		PARROQUIA	YAGUACHI VIEJO (CONE)
CALLE	via milagro km 26	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	recinto el deseo	NÚMERO	8
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	8
CORREO ELECTRÓNICO	miltonzarcos@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	restaurant la sombrita
		TELEFONO	0994042720
		CELULAR	0994152054




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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZARCOS LEON MILTON PIO
Identificación 0905899225

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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