

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

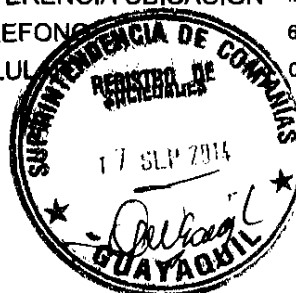
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CANUTOFLAT S.A.		0992814802001	169006
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE			JUSTINO CORNEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AVENIDA ORELLANA			TARQUI
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
MILLENIUM GALLERY			MZ. 111
NÚMERO DE OFICINA		KM	
47			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
POR SRI			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2630457
		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0992080741
mm_briones@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
abgmbs@ymail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASQUEZ VERA ALICIA MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204894859
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/03/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	Adace	BARRIO	
CALLE	10	NÚMERO	102
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avenida Las Americas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente centro convenciones
CORREO ELECTRÓNICO	abgmbs@ymail.com	TELEFONO	6038189
		CELULAR	0992080741



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

Alicia Velasquez Vera
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELASQUEZ VERA ALICIA MARGARITA
Identificación 1204894859

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.