

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ZIOYUQUIL S.A.	0992811293001	169370	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA		RODOLFO BAQUERIZO	S1-2
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETAPA 7	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PASEO LA ALBORADA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	L25	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BANCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0988809288
CORREO ELECTRÓNICO 1	zioyuquil@hotmail.com	TELEFONO 2	0982527123
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994447503
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	IRIARTE MENDOZA LILIANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303167710
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03/01/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	RODOLFO BAQUERIZO	NÚMERO	S1-2
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETAPA 7	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PASEO LA ALBORADA
NÚMERO DE OFICINA	L25	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	zioyuquil@hotmail.com	TELEFONO	0988809288
		CELULAR	0982527123

Liliana Iriarte Mendoza



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 LEGALNombre: IRIARTE MENDOZA LILIANA ELIZABETH
Identificación 1303167710

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.