

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SINACCI S.A.	0992813555001	169970	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BALSAMOS	512
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALACION NORTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE ORO MOTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045049128
CORREO ELECTRÓNICO 1	sinaccisa@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	claudia.tettamanti@gmail.com	CELULAR	0997458710
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	TETTAMANTI MONTALVAN CLAUDIA DANIELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921687554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BALSAMOS	NÚMERO	512
INTERSECCIÓN/MANZANA	INCUNVALACION NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras de oro moto
CORREO ELECTRÓNICO	sinaccisa@gmail.com	TELEFONO	045049128
		CELULAR	0997458710

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES GUAYAQUIL
RECIBIDO

10 DIC 2014 12:00

Recebo: Michel de Calderon Huadlos

mp: inhelle



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	<u>NO</u>	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	<u>NO</u>	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	<u>NO</u>	X

Claudia Tettamanti M.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TETTAMANTI MONTALVAN CLAUDIA DANIELLA

Identificación 0921687554

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.