

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ADLIMPSA S.A.		0992820349001	170409
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	PARROQUIA
E/ JUNIN Y LUIS URDANETA		PEDRO CARBO	CARBO (CONCEPCIÓN)
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
MERCED		BLOQUE	123
NÚMERO DE OFICINA		KM	PISO 1
OF 2		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	042306635
JUNTO AL BANCO BOLIVARIANO		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0997832679
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
emayorga@palamarti.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
gvc@auditingtax.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	LEON KUFFO TOMAS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910561083
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MIRAFLORES	PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CALLE	OCTAVA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE BRISAS Y LINDEROS	NÚMERO	123
BLOQUE	1	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	DEP 1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cevallos_tower@sermatravi.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL COLEGIO TEODORO ALVARADO OLEAS
		TELEFONO	045110910
		CELULAR	0994492190

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

Nombre: LEON KUFFO TOMAS ANTONIO

Identificación 0910561083

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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