

FECHA DE EMISIÓN 04/09/2013

CÓDIGO 0000090001

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA CÓNIF	Aira				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
SPRINKLES S.A.			0992823046001		171592
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NŮMERO
				TUNGURAGUA	519
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/9 DE C	CTUBRE Y HURT	ADO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SANTA N	IARIA P/B		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO I	DE LA CORSERTE	RIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	046019970
CORREO ELECTRÓNICO 1	lacremep	iazza@hotmail.com	7	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2				CELULAR	0991793981
SITIO WEB	www.dan	saab@hotmail.com	1	FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOM	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA		GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTANT	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	RAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		SAAB SALEM DA	NIEL MAURICIC)	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0911344448
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	NL.	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		17/07/13 0:00		CANTON	GUAYAQUIL
				PARROQUIA	ROCA
CIUDADELA				BARRIO	
CALLE		ESCOBEDO		NÚMERO	1506
INTERSECCIÓN/MANZANA		AGUIRRE Y CLEI	MENTE BALLEN	CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	A LADO DE LA CORSERTERIA
_				The state of the s	

quando to Rivera 9



046019970

0999310431

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compafías 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.

TELEFONO

CELULAR

dansaab@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO



FECHA DE EMISIÓN 04/09/2013

CÓDIGO 0000090001

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÈDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SIA	NO	X

FIRMA DEL REPARSENTANTO LEGA

Nombre: SAAB SALEM DAN Identificación 09/1344448

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3