

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EXCORPICAL S.A.	0992827785001	172248
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
ALBORADA 1	ALBORADA 1	ALBORADA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
MZ P		TARQUI
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		SOALR#8
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
ATRAS DE PLAZA MAYOR		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	046000659
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
tmarquez50@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0991595423
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	SUAREZ FUENTES PIO ANTONIO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	09/08/13 12:00 AM
CIUDADELA	PRADERA 1
CALLE	AV.. 25 DE JULIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DOMINGO COMIN
BLOQUE	C7
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	gemiken@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0904907813
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	SALITRE
PARROQUIA	SAN MATEO
BARRIO	
NÚMERO	1
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FARMACIA CRUZ AZUL
TELEFONO	042448446
CELULAR	0939418471



X 

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SUAREZ FUENTES PIO ANTONIO
Identificación 0904907813

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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