

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SALPA ECUADOR S.A.	0951827203501	172249	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SALPA ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	DEL SEGURO	GUATEMALA	205
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LA HABANA Y MEXICO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA LUIS ALFONSO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042445160
CORREO ELECTRÓNICO 1	ing_jperezv@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0939974629
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	PEREZ VILLAMAR JAVIER SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0906209119
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/08/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATELITE)
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO	LA BRISA
CALLE	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1 VILLA 48	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DEL BUIJO
CORREO ELECTRÓNICO	ing_jperezv@hotmail.com	TELEFONO	046025964
		CELULAR	0939974629

*Not
Miscal*



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

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEREZ VILLAMAR JAVIER SANTIAGO

Identificación: 0906209119

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012



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