

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TIENDAS DE PRODUCTOS PARA NIÑOS FELICES S.A. TIPRONIFE		0992827858001	172345	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PAÑALERAS PURO AMOR		GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA 17			COOPERATIVA DESARROLLO COMUNAL	6
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL MERCADO MUNICIPAL			KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 titoportilla@gmail.com			TELEFONO 1	042603740
CORREO ELECTRÓNICO 2 titoportilla@gmail.com			TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0994462567
			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	ORTIZ SANCHEZ CARMEN MARICELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917196768
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	XIMENA
CALLE	DESARROLLO COMUNAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 17	NÚMERO	6
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	titoportilla@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MERCADO MUNICIPAL
		TELEFONO	042603740
		CELULAR	0994462567

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: ORTIZ SANCHEZ CARMEN MARICELA

Identificación 0917196768

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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