

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DORUCORPZA S.A.	0982833114001	173185	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PEDRO MONCAYO	1005
INTERSECCIÓN/MANZANA	E. VELEZ Y LUQUE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ED. CENTENARIO, PISO # 02	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	09	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE KFC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042533357
CORREO ELECTRÓNICO 1	soclelex@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tonyduranb56@hotmail.com	CELULAR	0985023334
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERNANDEZ SANCHEZ GIOVANNA IVONNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915258081
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03/10/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PEDRO MONCAYO	NÚMERO	1005
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELEZ - LUQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTENARIO, PISO # 02
NÚMERO DE OFICINA	09	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE KFC
CORREO ELECTRÓNICO	tonyduranb56@hotmail.com	TELEFONO	042533357
		CELULAR	0985023334



092690777-1



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 DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FERNANDEZ SANCHEZ GIOVANNA IVONNE
Identificación 0915258081

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012



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