

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DORUCORPZA S.A.	0992833114001	173185	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	PASCUALES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. GUAYAQUIL II		AV. NARCISA DE JESUS MARTILLO	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 930	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL PLAZA TIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	20-21	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO ALFREDO VERA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042157480
CORREO ELECTRÓNICO 1	ivonne_gen@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999297756
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	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	3/10/13 0:00	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	LA AURÓRA (SATÉLITE)
CIUDADELA	URB. CONDADO DE VICOLINCI	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	SOLAR 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 41	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	ivonne_gen@hotmail.com	TELEFONO	042157480
		CELULAR	0999297756

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

21 ENE 2015

RECIBIDO
NANDY MORALES R.

Hora: 10:00 Firma: [Firma]



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



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

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

