

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA ENSAMBLADORA DE SACOS DE POLIPROPILENO S.A. EMPOLIPROSA	RUC 0992834919001	EXPEDIENTE 173623	
NOMBRE COMERCIAL EMPOLIPROSA	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA XIMENA
CIUDADELA LA FLORESTA	BARRIO	CALLE SOLAR 13	NÚMERO 13
INTERSECCIÓN/MANZANA 67		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A 3 CUADRAS DE FARMACIA SANA SANA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042493605
CORREO ELECTRÓNICO 1 bariyct@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 guido_b_econcpa@hotmail.com		CELULAR	0997291831
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	CAMPOVERDE TORRES BARLI BAWINGTON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912015120
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/10/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	FLORESTA UNO	BARRIO	
CALLE	SOLAR 13	NÚMERO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	67	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO bariyct@hotmail.com		TELEFONO	042493605
		CELULAR	0997291831



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 LEGALNombre: CAMPOVERDE TORRES BARLI BAWINGTON
Identificación: 0912016120

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.