

## FECHA DE EMISIÓN 06/01/2014

CÓDIGO 0000097709

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CORPORACIÓN SICORPMATTRESS S.A.		0992836253001		173745
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO .
			VIA SAMBORONDON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/R		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON PLAZA	<b>A</b>	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	106		KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CLINICA KI	ENNEDY SAMBORONDO	N CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046002816
CORREO ELECTRÓNICO 1	kbrlones@accountingco.	com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0999421209
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APOI	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES ADUM CHEDRAI		RAHUI JORGE YAMIL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. I	DE IDENTIFICACIÓN	J 0908697170
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	IONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR GEN	IERAL PRO	VINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/11/13 0:00		CAN	TON	SAMBORONDÓN
		PAR	ROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ISLA SOL	BAR	RIO	
	1//4 C41/mon/	DUDON NICH	1ERO	93
CALLE	VIA SAMBORO	NOW NOW	IERO	93

EDIFICIO/C.C.

CELULAR



jadum@logistik.com.ec



0999421209

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A CIUDADELA ENTRE RIOS 2834590

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.

**BLOQUE** 

CAMINO

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO



## FECHA DE EMISIÓN 06/01/2014

CÓDIGO 0000097709

## 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		NO	Х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	^ <b>/s/</b>	NO	Х
<del></del>	11		

FIRMADEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ADUM CHEDRAHUI JORGE YAMIL

Identificación 0908697170

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.

REGISTRO DE CONSTITUTO DE CONS

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3