

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BUSSMACORP S.A.	0992837098001	173944	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
PUERTO AZUL	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA E-5		LA GARZOTA	23
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN A TRES CUADRAS DEL INTERAMERICAN		KM	10
CASILLERO POSTAL		CAMINO	VIA LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO 1 sthefany_diaz24@hotmail.com		TELEFONO 1	046034401
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0997474069
		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	DIAZ SAAVEDRA STEFANY CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801439324
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO AZUL	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	VIA LA COSTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	23	NÚMERO	23
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	10
CORREO ELECTRÓNICO	sthefany_diaz24@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL INTERAMERICAN
		TELEFONO	6034401
		CELULAR	0997474069

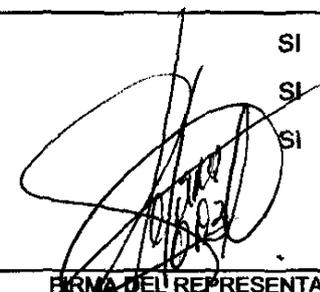


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: DIAZ SAAVEDRA STEFANY CAROLINA
Identificación: 0801439324

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.

