

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

#### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NESSATICORP S.A.	0992839430001	174146	
Nombre Comercial	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. CIUDAD SANTIAGO	VIA DAULE	AV. VIA DAULE KM 20	SOLAR 21
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 1859	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRADAS DE AVICOLA FERNANDEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2937882
CORREO ELECTRÓNICO 1	financiero@nessaticorp.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@nessaticorp.com	CELULAR	0993097058
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	REGATTO DROUET CARLOS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909544181
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URB. CIUDAD SANTIAGO	BARRIO	
CALLE	KM 20 VIA DAULE	NÚMERO	VILLA 21
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1859	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS KM DEL CAMPO CHINO
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@nessaticorp.com	TELEFONO	2937882
		CELULAR	0993097058




\* Ah. Ibarra Veloz \*

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 COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI

NO

X

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI

NO

X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: REGATTO DROUET CARLOS ENRIQUE

Identificación 0909544181

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.