

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ZAPSIRGRUP S.A.	0992844973001	174191	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SIMON'E SHOES	GUAYAS	GUAYAQUIL	PASCUALES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA PERIMETRAL	SOLAR 2-3
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	110	KM	25
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A OPTICA LOS ANDES	CAMINO	VIA PERIMETRAL
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046013707
CORREO ELECTRÓNICO 1	trans_acc@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ymendoza@soincontri.com	CELULAR	0986973063
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	CABRERA BARRERA PAUL SIMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911358679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/11/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	AV. ORRANTIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 18	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	paul_cabrera_b@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CAJAPE
		TELEFONO	045120043
		CELULAR	0986973063

Paul Cabrera
0918169483



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

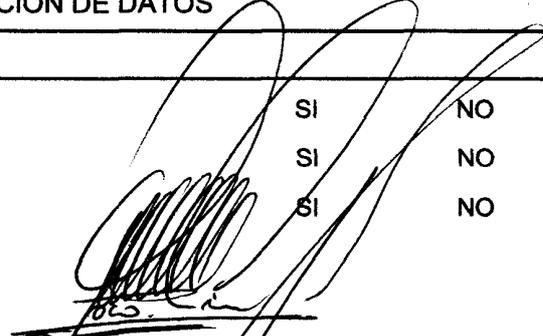
SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CABRERA BARRERA PAUL SIMON

Identificación 0911358679

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

