

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INSTALACIONES Y VENTAS DE REDES Y TECNOLOGÍA INSTAREDES	0992841478001	174324
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
INSTAREDES S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	PARROQUIA
		TARQUI
		NÚMERO
		AVE. DEL BOMBERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A RIOCENTRO CEIBOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	C.C. PIAZZA LOS CEIBOS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	C-26	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A RIOCENTRO CEIBOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	felipecklaere@hotmail.com	043812088
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0989535333
		FAX

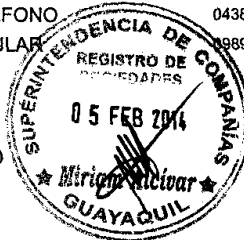
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTRADA SAUD PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704827870
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	
CALLE	AVENIDA DEL BOMBERO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A RIOCENTRO CEIBOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. PIAZZA LOS CEIBOS
NÚMERO DE OFICINA	C-26	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A RIOCENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	felipecklaere@hotmail.com	TELEFONO	043812088
		CELULAR	0989535333

Felic Bayon Sanchez
0915235907



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: ESTRADA SAÚL PATRICIA
Identificación 1704827879


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.