

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CAPINTEGRA S.A.		0992848170001	175594	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
N/A			AV. JUAN TANCA MARENGO	S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	CONJUNTO	DEPARTAMENTO
CONDominio TORRES DEL SOL II				1001
NÚMERO DE OFICINA		KM	CAMINO	
10				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	TELEFONO 1	N/A
FRENTE A HOTEL HOWARD JOHNSON				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	CELULAR	FAX
CORREO ELECTRÓNICO 1				
companiaspgm@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BADOVINAC DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0908848211
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	NÚMERO	N/A
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CONDominio TORRE DEL SOL II
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HOTEL HOWARD JOHNSON
		TELEFONO	N/A
		CELULAR	0983668159



*Eric Badovinac*  
07/5035905

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: BADOVINAC DANIEL  
Identificación 0908848211

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.

