

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BRANDUP CRK S.A. BRANDUPSA	0992856319001	176794	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. QUITO	806
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INDUAUTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11-02	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MOVISTAR (PLANTA BAJA)	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045041432
CORREO ELECTRÓNICO 1	pablo.vargas.r@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999582507
SITIO WEB	www.agenciaciirkus.com	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	VARGAS RAMIREZ PABLO LENIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926762691
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/02/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	URBANIZACION LA SAIBA	BARRIO	SAIBA
CALLE	AV LA SAIBA	NÚMERO	MZ A V 17
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERRRADURA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AV 25 DE JULIO
CORREO ELECTRÓNICO	pablo.vargas.r@hotmail.com	TELEFONO	042335693
		CELULAR	0999582507

22 JUL 2014

RECIBIDO
22 JUL 2014
Pablo

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: VARGAS RAMIREZ PABLO LENIN

Identificación 0926762691

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

22 JUL 2014

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.