

FECHA DE EMISIÓN 11/07/2014

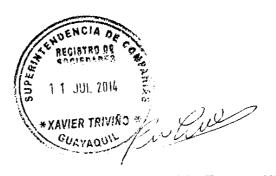
CÓDIGO 0000110093

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION DE LA COMP	ANIA		_					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		E)	XPEDIENTE		
CATNEGOCIAL S. A.			0992866098001		17	178330		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	TA	IRQUI	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
SAGRADA FAMILIA					PLAZA DAÑIN	so	DLAR 6	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZAI	IA E		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	ERENCIA UBICACIÓN FRENTE A OPTICA NUEVO MI			NO CAMINO				
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1			6020692	
CORREO ELECTRÓNICO 1	wortaxcont@hotmail.com			TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2 wortaxcont@gmail.com		nt@gmail.com	С		LULAR	09	96347709	
SITIO WEB				FA	×			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					-	
PROVINCIA		GUAYAS		С	ANTON	G	UAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODER	ADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL		· <u>,</u>			
APELLIDOS Y NOMBRES TENORIO SANCI		HEZ JOSE PATRICIO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		ÓΝ	0922906359	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GEI		GERENTE GENER	XAL	PROVINCIA			GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 5/06/14 0:00			CANTO	CANTON		GUAYAQUIL		
			PARRO	PARROQUIA		TARQUI		
MERCANTIL								
CIUDADELA			BARRIO					
CALLE AV. P.		AV. PLAZA DAÑ	NÎN NŮMERO			909		
INTERSECCIÓN/MANZANA MIGUEL H. ALC		IVAR	CONJUNTO					
BLOQUE				EDIFICI	o/c.c.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ		NÓI	ARRIBA DE RESTAURANT EL CORSARIO 046020692		
CORREO ELECTRÓNICO wortexcont		wortaxcont@gm	nail.com	TELEFONO				
					CELULAR		0996347709	

Documentación y Archivo
INTENDENCIA DE COMPARÍAS DE GUAYAQ I

14 JUL 2014



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.



FECHA DE EMISIÓN 11/07/2014

CÓDIGO 0000110093

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	Х			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TENORIO SANCHEZ JOSE PATRICIO

Identificación 0922906359

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

* XAVIER TRIVINO *

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante