

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> KGELEVACOM CIA.LTDA.	<b>RUC</b> 0992874872001	<b>EXPEDIENTE</b> 180290	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> ELEVACOM	<b>PROVINCIA</b> GUAYAS	<b>CANTON</b> GUAYAQUIL	<b>PARROQUIA</b> TARQUI
<b>CIUDADELA</b> CIMAS DEL BIM BAM BUM	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b> AV. DEL BOMBERO	<b>NÚMERO</b> SOLARA 57
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> MZ - D		<b>CONJUNTO</b>	<b>BLOQUE 4TO NIVEL</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	4,5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> DETRAS DEL INNFA		<b>CAMINO</b>	VIA A LA COSTA
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042202316
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> chknopf@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	042204101
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0999422111
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	KNOPF GARCIA DE GALLARDO CHARLOTTE SUSEN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908883507
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	29/08/14 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	CIMAS DEL BIM BAM BUM	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AVE. BOMBERO	<b>NÚMERO</b>	SOLAR 57
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ D	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	4.5
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS DEL INNFA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	chknopf@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	042204094
		<b>CELULAR</b>	0999422111

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

08 OCT 2014

RECIBIDO  
NANDY MORALES R.

Hora: 9:07 Firma: 



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

*Charlotte Knopf*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: KNOPF GARCIA DE GALLARDO CHARLOTTE SUSEN  
Identificación 0908883507

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.

