

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WILTSHIRE ECUADOR S.A.		0992887370001	182293
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS OLIVOS			AV. LEOPOLDO CARRERA 104
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
Los Ceibos			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
BUSINES CENTER			KM
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DEL COLEGIO ALEMAN	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			993909909
CORREO ELECTRÓNICO 1		mgomez87@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
SITIO WEB			0993909909
			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	ORELLANA PINEDA FLOR MELANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703444349
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/10/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Avenida Leopoldo Carrera	NÚMERO	304
INTERSECCIÓN/MANZANA	Los ceibos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al Colegio Alemán
CORREO ELECTRÓNICO	mgomez87@gmail.com	TELEFONO	2566464
		CELULAR	0997948665

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTERSECCIÓN TELEFÓNICA Y ELECTRÓNICA

29 ENE 2015 13:50

Firma: *[Handwritten Signature]*

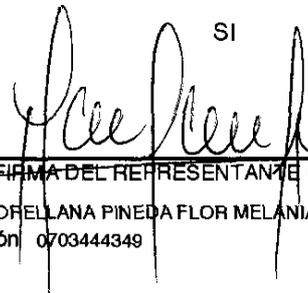


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ORELLANA PINEDA FLOR MELANIA  
Identificación: 0703444349

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.

